

# 記入例

## 在宅緩和ケア助成金支給申請書

フリガナ	イセサキ タロウ		被保険者番号									
被保険者氏名	伊勢崎 太郎		0	0	0	0	0	0	1	2	3	4
生年月日	S10年12月8日		性別		男・女							
住所	〒000-0000 伊勢崎市〇〇〇		窓口に提出した日									
伊勢崎市長様	被保険者は伊勢崎市在宅緩和ケア助成金対象者です。		23年4月1日以降で在宅期間の開始日を記入してください。23年4月1日以前からずっと在宅の方は23年4月1日と記入してください。									
申請者	住所 伊勢崎市〇〇〇〇-〇		この事業は家族に対する支援のため、申請者は原則ご家族となります。									
氏名 伊勢崎 花子	金融機関コード		店舗コード		口座番号							
口座振込 依頼欄	銀行名		本・支店名		種目		口座番号					
	〇〇銀行		〇〇支店		1 普通預金							
	金融機関コード		店舗コード		2 当座預金		9 8 7 6 0 0 0					
	フリガナ		イセサキ ハナコ		3 その他							
	口座名義人		伊勢崎 花子		口座名義人=申請者になります。							

記入者名（伊勢崎 宏明）申請者との続柄（子）

電話番号 0270-27-2743

申請書を記入した方。被保険者との続柄ではなく、申請者との続柄を記入してください。