

北区若年がん患者在宅療養支援事業助成金申請書

北区長 殿

北区若年がん患者在宅療養支援事業助成金の支給を受けたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、申請に当たり、区が住民記録の閲覧をすること並びに必要なに応じて関係機関へのサービス利用
状況の照会、その閲覧及び他制度の助成について照会することについて同意します。

申請者	フリガナ			
	氏名			
	住所			
		電話番号	—	—

対象者	フリガナ			
	氏名	☐ 申請者と同じ		
	住所	☐ 申請者と同じ		
		電話番号	—	—
サービス等利用月		年 月		
利用したサービス等の種類	医師の意見書作成	ケアプランの作成	介護サービス 福祉用具の貸与	福祉用具の購入