第５号様式（第９条関係）

記入例

記入不要
~~年　月　日~~

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	キタク　ハナコ
	氏名	北区　花子
	住所	北区王子本町1-15-22 電話番号　03　－　3908　－　9016

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		令和７年　４～６　月　※数か月分をまとめて申請することもできます			
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