第１号様式

松戸市在宅人工呼吸器使用者非常用電源購入補助金交付申請書

（あて先）松戸市長

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 | |  | | |
|  | 住　所 | |  | | |
|  | 人工呼吸器使用者との関係 | | 本人 ・ 同居の親族 ・( ) | | |
|  | 日中に連絡がとれる電話番号 | |  | | |
|  | 課税状況 | 課税 ・ 非課税 | | 生活保護受給 | 有 ・ 無 |

松戸市在宅人工呼吸器用使用者非常用電源購入補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 人工呼吸器  使用者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和  　　年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 松戸市 | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 非常用電源 | 種類 | ポータブル電源（蓄電池） | DC/ACインバーター |  |
| 購入日 | 令和　　年　　月　　日 | 令和　　年　　月　　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ﾒｰｶｰ名 |  |  |  |
| 品番等 |  |  |  |
| 合計購入額(税込) | | 円 | | |
| 補助金申請額 | | ※合計購入額の9/10(生活保護受給世帯・非課税世帯10/10)(1円未満切り捨て)と10万円のどちらか少ない方  円 | | |

●補助金の対象となった非常用電源を目的に反して使用、譲渡、交換、貸付け、又は担保に供することは

できません

**下記の内容をご確認の上、□にチェックし書類をご提出ください。☑のないものは受付できませんので**

**予めご了承ください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申請者氏名（第１号様式）、同意書氏名（第２号様式）、請求書氏名（第４号様式）、振込口座名義人、領収書のあて名はすべて同一になっています。 |
|  | 申請額と請求額は、合計購入額の9/10(生活保護受給世帯・非課税世帯10/10)(1円未満切り捨て)と10万円のどちらか少ない方になっています。 |
|  | 同意書（第２号様式）に世帯構成者全員の記載、押印をしています。 |
|  | 領収書には「申請者の氏名」「購入日」「販売店名」「購入金額」「購入内容（品名、型番等）」が明記されています。 |
|  | 添付書類が揃っています。  ①　宣誓書兼個人情報利用同意書（第２号様式）　②　補助金交付請求書（第４号様式）  ③領収書　　　④診療報酬明細書 |
|  | 二重線による訂正や修正テープ・修正液・消せるボールペンを使用していません。 |