

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【代理受領】

(あて先) 松戸市長

令和 5 年 7 月 1 日

申請者	氏名	松戸 太郎		
	住所	松戸市根本387-5		
	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	047-704-0055		
	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	フリガナ	マツ ハコ	生年月日	大正・昭和 平成 令和
	氏名	松戸 花子		●年 ●月 ●日
	住所	申請者と同じ	電話番号	申請者と同じ

該当する欄の□にチェックを入れてください。

申請する 非常用電源	種類	<input checked="" type="checkbox"/> ポータブル電源 (蓄電池)	<input checked="" type="checkbox"/> DC/AC インバーター	<input checked="" type="checkbox"/> (ソーラーパネル)
	見積額 (税込)	80,000 円	5,678 円	20,000 円
	見積額 の合計	105,678 円		
購入する事業者名 (販売店名)	〇〇〇〇 〇〇店	〇〇〇〇 〇〇店	〇〇〇〇 〇〇店	

販売店から取得した見積書の金額をご記入ください

●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。

<input checked="" type="checkbox"/>	申請者氏名(第5号様式)、同意書氏名(第2号様式)、見積書対象者(第6号様式)のあて名はすべて同一になっています。
<input checked="" type="checkbox"/>	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。
<input checked="" type="checkbox"/>	添付書類が揃っています。 ① 誓書兼個人情報利用同意書(第2号様式) ② 見積書(第6号様式) ③ カタログ等の写し ④ 診療報酬明細書
<input checked="" type="checkbox"/>	二重線による訂正や修正、消し、消せるボールペンを使用していません

全ての項目を確認し、チェックを入れてください

第2号様式

宣誓書兼個人情報利用同意書

第1号様式の申請日と同じ日にご記入ください

年 月 日

(あて先) 松戸市長

・ 交付申請書(第1号様式)の記載内容と統一してください
 ・ 印鑑をご押印ください

住所 松戸市根本387-5

氏名 松戸 太郎 印

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にあたり、次のとおり宣誓します。また、市が確認のため、必要な官公署に住民記録、戸籍情報、課税状況、生活保護受給状況等の個人情報等を照会することに世帯構成者は承諾します。

- 1 対象となる人工呼吸器使用者は、医療機関等に入院、入所していません。
- 2 対象となる人工呼吸器使用者は、日常的に人工呼吸器を使用しています。
- 3 対象となる人工呼吸器使用者のために過去5年以内にこの要綱に基づく補助金の交付を受けていません。
- 4 補助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いたしません。

同一世帯全員の記名・押印をお願いします

<世帯構成者>

フリガナ 世帯構成者氏名	申請者から 見た続柄	生年月日	印
マツド 太郎 松戸 太郎	本人	大・昭・平・令 ●年 ●月 ●日	印
マツド ハナコ 松戸 花子	妻	大・昭・平・令 ●年 ●月 ●日	印
マツド イチロウ 松戸 一郎	子	大・昭・平・令 ●年 ●月 ●日	印
		大・昭・平・令 年 月 日	
		大・昭・平・令 年 月 日	

※申請者ご本人も含めて全員の記名・押印をお願いします。

松戸市在宅人工呼吸器使用者非常用電源購入補助金用見積書

令和 5 年 7 月 1 日

(あて先) 松戸市長

【見積者（事業者）】

名称 ○○○○ ○○店
 代表者役職・氏名 店長 ○○ ○○
 所在地 松戸市○○○○○
 電話 ○○○-○○○○ FAX ○○○-○○○○

松戸市市在宅人工呼吸器使用者非常用電源購入補助金の対象用品について、下記のとおり見積りします。見積りの用品については、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要綱第3条の性能要件を満たしていることを保証します

補助金の申請者の氏名・住所をご記入ください

【申請者】

氏名	松戸 太郎	住所	松戸市根本387-5
----	-------	----	------------

【見積内容】

	ポータブル電源(蓄電池)	DC/ACインバーター	(ソーラーパネル)
メーカー名	(株) ○○○	(株) ○○○	(株) ○○○
品番等	●●●	●●●	●●●
見積額(税込)	80,000 円	5,678 円	20,000 円

※カタログ等の写し、製品の概要が分かる資料を添付してください。

【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要綱第3条に規定する要件】

非常用電源の種類	性能要件
<input checked="" type="checkbox"/> ポータブル電源 (蓄電池)	蓄電機能を有する正弦波交流出力の電源装置で、定格出力が 300W 以上のもの
<input checked="" type="checkbox"/> DC/AC インバーター	自動車用バッテリー等の直流電源 (DC) を正弦波交流電源 (AC) に変換する装置 (人工呼吸器の作動又は人工呼吸器への充電のために必要とするものに限る)
<input checked="" type="checkbox"/> その他市長が必要と認める用品	上記非常用電源の使用にあたって必要となる用品

※該当する欄の口にチェックをいれてください。

※疑似正弦波 (矩形波、修正正弦波) の製品は補助の対象外です。

【備考】 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができます。