

# 記載例

様式第1号（第6条関係）

## 仙台市がん患者医療用ウィッグ購入費助成金交付申請書

○年 ○月 ○日

（あて先）仙台市長

捺印を押します

ウィッグを必要としている方が18歳未満の場合、保護者の方が申請します

住所 仙台市青葉区国分町3-7-1

氏名 宮城 花子 宮城印（続柄 本人） 宮城印

内容を確認しチェック

シチャハタ印は使用できません

仙台市補助金等交付規則第3条及び仙台市がん患者医療用ウィッグ購入費助成事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。また、申請にあたっては、下記の内容に相違ありません。（□にチェック☑をしてください。）

暴力団等との関係を有していないことを誓約します。なお、説明を求められた際には誠実に対応いたします。

対象者	フリガナ	ミヤギ ハナコ		生年月日
	氏名	宮城 花子		<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">昭和</span> ○年○月○日 <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">平成</span>
	住所	〒 980-8671 仙台市青葉区国分町3-7-1		電話番号 ○○○ - ○○○ - ○○○○
がんの 治療状況	医療機関名	○○○○総合病院		医療用ウィッグ購入費助成（他自治体実施含む）を受けたことがある場合は、申請できません
	主治医名	□□□ □□		
	治療方法	手術・ <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">放射線</span> ・ <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">薬剤</span> ・その他（ ）		
がん治療を受けていることを証する書類	お薬手帳 ・ 診療明細書 ・ <span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">治療計画書</span> ・ わたしのカルテ がん診療パス ・ その他（ ）			
ウィッグが必要な理由	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">就労のため</span> ・ 社会参加のため ・ その他（ ）			
他の公的助成金受給の有無	<span style="border: 1px solid black; padding: 1px;">無</span> ・ 有			
領収書記載の 本体価格（税込）	購入年月日		ウィッグ購入経費（税込価格）	
	○年 4月 5日		領収書記載の総額 <b>54,000</b> 円	
申請金額の算定	ウィッグ本体の購入経費（税込）	アの1/2の額（1,000円未満切捨）	助成金上限額（20,000円）またはイのいずれか低い額	
	ア <b>39,960</b> 円	イ <b>19,000</b> 円	ウ <b>19,000</b> 円	
助成金交付申請金額			助成金交付申請金額 <b>19,000</b> 円	

（計算式）ア 39,960 円×1/2=19,980 円  
⇒19,000 円（1,000 円未満切捨）

この欄は訂正できません

不明な場合はご相談ください

無 ・ 有

照会同意書及び税額確認票

仙台市がん患者医療用ウィッグ購入費助成金交付申請にあたり、仙台市が、助成金交付の資格審査のため、必要な範囲において、下記のとおり照会・確認することについて同意します。

(□にチェック☑をしてください。) **内容を確認しチェックします**

区 分	☑	照 会 ・ 確 認 事 項
助成対象者 <small>※対象者が18歳未満 のときはその保護者</small>	☑	① 仙台市住民基本台帳の記録に関する事項
	☑	② 仙台市市税納付状況（税目・税額・申告の有無等）に関する事項
	☑	③ 仙台市の市民税の課税状況に関する事項
対象者と 同一世帯の者	☑	④ 仙台市の市民税の課税状況に関する事項

※ 同意されない場合は、次の書類を添付して提出してください。（上記①～④に対応）

① 住民票の写し（世帯全員分）

② 市税の滞納がないことの証明書

市税を10日以内に納付した場合は、納付状況を確認できない場合があるため、「市税の滞納がないことの証明書」の交付を受ける際に、領収書や通帳等納付した事実が分かる書類をお持ちください。

③・④ 当該年度の市・県民税課税証明書（世帯全員分）

※ いずれも手数料が必要になります。

※ いずれの書類も申請日前30日以内に交付を受けたものに限ります。

**住民票上の同一世帯の方全員記入します**

【記名欄】※同一世帯（住民票上の世帯）の方について、全員ご記入ください。

	氏 名	住 所	【 仙台市記入欄 】 市民税所得割年額 (税率6%適用額)
助成 対象者	宮城 花子	仙台市青葉区国分町3-7-1	円
対象者 と同一 世帯の 者	宮城 太郎	同上	円
	仙台 一郎	同上	円
	仙台 葉子	同上	円
	仙台 二男	同上	円
世帯市民税所得割年額の合計金額			円