

通院費（移送費）申請書

年 月 日

(あて先) 仙台市長

里親氏名

児童の移送に係る費用を支払いましたので、次のとおり申請します。

1. 対象児童氏名		
2. 住所		
3. 対象児童生年月日	年 月 日	
4. 通院（移送）を必要とする理由		
5. 通院（移送）の給付を必要とする年月日	年 月 日 (から 年 月 日)	外来・入院
6. 医療機関名	病院（医院）	
備考		

※ 添付書類…支払った費用が分かる領収書等の写し及び通院したことが確認できる書類の写しを裏面にのり付けしてください。

※ 申請は1医療機関ごと及び各月ごとに必要です。

※ 緊急を要する等やむを得ない理由でタクシーを利用した場合は、タクシーによる通院（移送）が必要な理由を「4. 通院（移送）を必要とする理由」欄にご記入ください。すべての場合のタクシー実費が認められるわけではありません。

※ 通院したことが分かる書類の添付が困難な場合は、その旨を備考欄にご記入ください。

裏面

申請書提出の前にご確認ください。

- 里親氏名は、登録している振込口座名義人と同じになっていますか**
- 支払った費用が分かる領収書等の写しをのり付けしましたか**
- 通院の事実を確認できる書類の写しをのり付けしましたか**