

# 記入例と注意

第3号様式（第8条関係）

## 特定不妊治療費助成金交付申請書

（宛先）京都市長

申請者

住所 京都市中京区寺町通御池上る  
上本能寺前町 488 番地  
氏名 京都 花子

京都印

（記名押印又は署名）

京都市不妊に悩む方への特定治療支援事業実施要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

太枠の中をご記入ください。

		(ふりがな) 氏名	生年月日
助成対象者	夫	(キョウト タロウ) 京都 太郎	昭和 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇歳)
	妻	(キョウト ハナコ) 京都 花子	昭和 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (〇歳)
	住所(*1)	〒604-8571 京都市 中京区寺町通御池上る上本能寺前町 488 番地 電話番号 075 (〇〇〇) 〇〇〇〇	
	住所(*2)	〒 - 電話番号 ( )	
助成金申請額	(男性不妊治療分除く) (男性不妊治療分) 合計	円 円 円	
過去の受給歴 (他の自治体で受給したものを含む)	<input checked="" type="checkbox"/> 特定不妊治療費の助成を受けたことはない <input type="checkbox"/> 特定不妊治療費の助成を受けたことがある ・過去 ( ) 回受けた ・助成を受けた自治体名 ( )		
振込先 (*)	金融機関名	〇×△ 銀行 金庫 ××支店 組合	
	預金種別	1 普通 (ふりがな) 2 当座 3 貯蓄	(キョウト ハナコ) 口座名義人 京都 花子
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7	(左詰記入)
申請受理年月日	年 月 日	決定年月日 (承認・不承認)	年 月 日
受給者番号			

- \* 1 夫婦の住所を記入してください。
- \* 2 夫婦の住所が異なる場合に記入してください。
- \* 3 振込先は申請者が口座名義人となっている口座に限ります。

### 添付書類

不妊に悩む方への特定治療支援事業受診等証明書、医療費の領収書、調査同意書、※法律上の婚姻関係を証明する書類

- ◆調査に同意した場合、京都市が夫婦の住民登録状況及び所得状況等について調査します。
- ◆調査に不同意の場合や京都市で確認できない場合は、証明書類（住民票の写しや市・府民税課税証明書等）の提出が必要です。

※初めてご申請される方は、戸籍謄本等法律上の婚姻をした年月日の証明できる書類が必要です。

コメントの追加 [K1]: 提出日を記入してください。

コメントの追加 [K2]: 現在の住所を「京都市」から記入してください。また、マンションなど集合住宅の名称も記入してください。

コメントの追加 [K3]: 朱肉を使用する印で押印してください。シャチハタは不可です。

コメントの追加 [K4]: その他、日中の連絡先等がある場合に記入してください。

コメントの追加 [K5]: 別途提出していただく医療機関の証明書及び領収書から助成額を決定しますので、空欄でも結構です。

コメントの追加 [K6]: 過去に受給歴がある場合は、回数及び助成を受けた自治体名を記入してください。京都市以外の受給も含まれます。

コメントの追加 [K7]: 振込先の口座名義人は、申請者と同一としてください。金融機関名・店名・口座番号は、支店の統廃合等により変更がないか確認のうえ、記入してください。