(表)

様式第１号

年　　月　　日

（あて先）浜松市長

申請者　住　所
氏　名
(署名又は記名押印)
(電話番号　　)
共同申請者　住　所
氏　名
(署名又は記名押印)
(電話番号　　)
(続柄　　)

浜松市小児・若年がん患者在宅療養生活支援事業費補助金利用認定申請書

浜松市小児・若年がん患者在宅療養生活支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により、関係書類を添えて申請します。

また、補助の適性、補助金額等を判断するため、浜松市職員が下記の行為を行うことに同意します。

・申請者（共同申請者がいる場合には申請者及び共同申請者)、利用者及びその家族の住民基本台帳等の公簿を閲覧すること
・小児慢性特定疾病児日常生活用具給付事業の利用状況を確認すること
・医療機関に治療内容を照会すること、及び対象サービスの提供事業所に内容を照会すること

<table>
<tr><td>ふりがな
利用者氏名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日
年　齢</td><td colspan="2">年　月　日
歳</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="5">〒
TEL　(　)</td></tr>
<tr><td rowspan="5">家族構成</td><td>氏　名</td><td>続柄</td><td>生年月日</td><td colspan="2">備　考（連絡先等）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>主治医</td><td colspan="5">病院名　　電話番号
医師名</td></tr>
<tr><td>利用開始予定日</td><td colspan="5">年　月　日</td></tr>
</table>

（裏面もご記入ください。）

(裏)

サービス内容	＊該当するサービス内容に〇印をつけて下さい ■身体介護に関すること 1　身体の清潔の保持等の援助　　2　その他必要な身体の介護 ■生活援助に関すること 1　調理　　2　生活必需品の買い物　　3　衣類の洗濯、補修 4　住居等の清掃、整理整頓　　5　その他必要な家事 ■通院等乗降介助に関すること 1　通院、交通や公共機関の利用等の援助　2　その他（　　） ■訪問入浴介護 ■福祉用具貸与（※）（　　） ■福祉用具購入（※）（　　） （※ 補助対象は、利用時の年齢が 20 歳から 40 歳未満の方です。ただし、利用時の年齢が 0 歳から 20 歳未満で、小児慢性特定疾病児日常生活用具給付事業の補助を受けていない方は、本事業の補助を受けることができます。）
公的制度受給状況	小児慢性特定疾病児日常生活用具給付事業による補助　　（有・無）

市税の納付又は納入の状況の確認についての同意（同意する場合は下記に☑を記入）

□　浜松市小児・若年がん患者在宅療養生活支援事業費補助金の利用認定申請にあたり、市において、申請者（共同申請者がいる場合には申請者及び共同申請者）及び利用者の市税の納付又は納入状況について確認することに同意します。

暴力団排除に関する誓約（誓約及び承諾する場合は下記に☑を記入）

□　浜松市小児・若年がん患者在宅療養生活支援事業費補助金の利用認定申請にあたり、申請者（共同申請者がいる場合には申請者及び共同申請者）及び利用者において、下記事項について誓約し、承諾します。

（1）次に掲げる者のいずれにも該当しません。

・暴力団（浜松市暴力団排除条例(平成２４年浜松市条例第８１号。以下「条例」という。)第２条第１号に規定する暴力団をいう。）

・暴力団員等（条例第２条第４号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）

・暴力団員等と密接な関係を有する者

・(法人その他の団体の場合）上記３点に掲げる者のいずれかが役員等（無限責任社員、取締役、執行役若しくは監査役又はこれらに準じるべきもの、支配人及び清算人をいう。）となっている法人その他の団体

（2）浜松市が暴力団排除に必要な場合には、静岡県警察本部又は管轄警察署に照会することを承諾します。

添付書類（添付したものに☑))

□　医師の意見書（様式第２号）

□　浜松市パートナーシップ宣誓受領証等を交付されている者を共同申請者とする場合、パートナーシップ宣誓書受領証の写し又はパートナーシップ宣誓書受領カードの写し