

箕面市骨髓等移植ドナー助成金交付申請書兼請求書（ドナー用）

申請日 年 月 日

（宛先）箕面市長

（申請者） 現住所

氏名

生年月日 年 月 日

電話番号 - -

箕面市骨髓等移植ドナー助成金の交付について、箕面市骨髓等移植ドナー助成金交付要綱第4条の規定により、必要書類を添えて申請します。なお、申請及び助成金交付に当たっては、下記の誓約及び同意事項の内容を了承します。

また、助成金の交付が決定された場合は、当該助成金を請求します。

1 申請内容

① 骨髓等の提供が完了した日の住所（ <input checked="" type="checkbox"/> 印又は記入）	<input type="checkbox"/> 上記申請者の現住所と同じ <input type="checkbox"/> 上記申請者の現住所と異なる（以下に記入） 箕面市
② 骨髓等の提供が完了した日	年 月 日
③ 助成の対象期間	年 月 日から 年 月 日まで （うち助成対象日数 日分）
④ 申請金額	20,000円× 日分=金 円（上限14万円）

※裏面記載の書類を添付してください。

2 誓約・同意事項

- 助成の決定及び決定後に箕面市が申請内容を関係機関に照会すること及び関係機関がこの照会について回答することに同意します。
- 偽りその他不正な手段で助成金の交付を受けたとき、又は市長が不相当と認めたときは、交付された助成金を箕面市に返還します。

3 受取口座（申請者名義のもの）

金融機関名	支店名（ゆうちょ銀行は3桁の漢数字）	分類
1. 銀行 5. 農協 2. 金庫 6. 漁協 3. 信組 7. 信漁連 4. 信連	本店・支店 本所・支所 出張所	1. 普通
	店番号	2. 当座
口座番号（右詰で記入してください）		口座名義
		フリガナ

※ゆうちょ銀行の場合は、振込用の口座番号等をご記入ください。

（裏面もご確認ください。）

(裏)

【添付書類】

- 1 骨髄バンクが発行した骨髄等の提供が完了したことを証する書類
- 2 骨髄バンクが発行した骨髄等の提供に係る通入院等を証する書類
- 3 助成金を受け取る口座の預金通帳の写し又は口座の情報が確認できる書類
- 4 その他市長が必要と認める書類

【記入にあたって】

- 1 助成対象日数は、次の(1)から(4)に定める骨髄等の提供に係る通院、入院及び面談の日数となります。ただし、骨髄等の採取のための手術及びこれに関連した医療処置によって生じた健康被害のための通院、入院及び面談は対象外です。
 - (1) 健康診断のための通院
 - (2) 自己血貯血のための通院
 - (3) 骨髄等の採取のための入院（これに係る医師等との面談を含む。）
 - (4) その他骨髄等の提供に必要な通入院等であって骨髄バンク又は医療機関が必要と認めるもの
- 2 助成金を受け取る口座の情報が確認できる書類は、キャッシュカードのコピー又はインターネットバンキングの画面コピーなど、金融機関名、支店名、口座番号及び口座名義（カナ）がわかるものを添付してください。