別記様式（第４条関係）

|  |
| --- |
| 難病患者等見舞金支給申請書年　　月　　日　　　熱海市長　　あて住所　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　療養者との続柄　　　　　　　　　　熱海市難病患者等見舞金支給要綱第４条第１項の規定により、難病患者等見舞金の支給を申請します。　熱海市難病患者等見舞金支給要綱第４条第１項の規定により、難病患者等見舞金の支給を申請します。 |
| 療養者 | 住所 |  |
| ふりがな氏名 |  | 電話番号 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日　　 | 性別 | 男・女 |
| 療養状況 | 病名 |  | 初診年月日 | 年　　月　　日 |
| 現在診療を受けている医療機関 | 医療機関名 |  | 入通院別 | 入院・通院 |
| 所在地 |  |
| 振込口座 | 金融機関名 |  | 銀行金庫信組信連農協漁協信漁連 | 本　　店支　 | 預金の種類口座番号 | 　当座・普通　Ｎｏ． |