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． |