様式第１号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　令和　　年　　月　　日

**指定難病等患者交通費扶助申請書**

（あて先）新宮市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **患者本人** | **（ふりがな）**  **氏名** |  | **生年月日** | 年　　月　　日 |
|  | **受給者番号** |  |
| **住所** | 〒　　　－ | **申請期間** | 令和　　年　　月～ |
| 令和　　年　　月 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請者** | **（ふりがな）**  **氏名** | **患者本人と同じ場合は✓してください** | **患者との続柄** |  |
|  |
| **住所** | **患者本人と同じ場合は✓してください**  **〒　　　　―** | **電話番号** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **※原則患者本人の口座を指定してください。**  **ただし、患者本人が小児慢性特定疾病患者の場合は、保護者の方の口座でも申請可能です。** | | | | |
| **振込先** | **振込先** | 銀行  信用金庫  農協 | **預金の種類** | **普通** |
| **口座番号** |  |
| **支 店 名** |  | **口座名義（カナ）** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **交通手段** | **利用された交通手段に✓をしてください。※複数選択可** | | |
| タクシー  鉄道  バス※2  自家用車※1  ※1　自家用車にチェックを入れた方は、（備考1）に主要なルートを記入してください。  ※2　バスにチェックを入れた方は、（備考2）に利用区間等を記入してください。 | | |
| **備考1　自家用車主要ルート** | | |
| *和歌山方面*  □国道42号線　□国道311号線  □その他（　　　　　　　　　） | *三重方面*  □国道42号線  □その他（　　　　　　　　　） | *奈良方面、その他*  □国道168号線  □その他（　　　　　　　　　） |
| **備考2　バス利用区間** | | |
| 利用区間　　　　　　　　　～　　　　　　　　　　　　利用料金（片道）　　　　　　　　円 | | |

上記のとおり通院等に要した交通費にかかる費用について、関係書類を添えて申請します。

**提出書類**

**申請時この書類以外に下記の書類が必要です。**

**(1) 通院証明書（指定難病等患者通院等証明書　様式第２号）又は自己負担上限額管理票の写し**

**(2) 領収書の原本（バス・タクシー・鉄道利用時）**

**※バス利用時、領収書を発行してもらえない場合は不要です。**

**(3) 通帳の写し**

**(4) 医療費受給者証の写し**

|  |  |
| --- | --- |
| **受付№** |  |
|  | |