

文京区がん患者等アピアランスケア支援事業 申請前の確認事項

提出前に下記について必ずご確認ください。

【申請書は正しく記入しましたか？】

- 申請書はボールペンで記入した。修正した場合は、二重線で修正した。(消せるボールペンや修正テープは使用不可)
- 申請者は助成対象者本人となっている。(助成対象者が未成年の場合を除く)
- 助成金振込先の口座名義は、助成対象者本人の口座名義となっている。

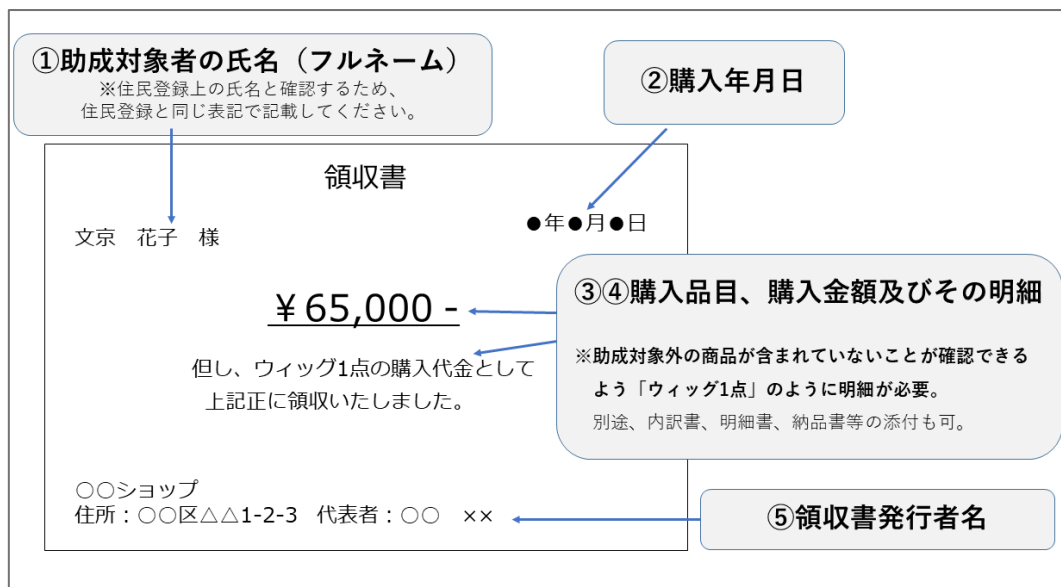
【必要書類はすべてそろっていますか？】 ※すべての書類に助成対象者氏名が記載されていること

- 申請書兼口座振替依頼書(指定様式)
- 外見の変化が、がん等の治療又は傷病に伴うものであることを証する書類の写し
- 振込先口座が確認できる書類(写し) ※ゆうちょ銀行の場合は通帳の写し
- 補整具等を購入等した領収書の写し ※下記①～⑤のすべてが確認できること

- ① 助成対象者の氏名
- ② 購入日(レンタル、リース、定額利用の場合はその利用開始日)
- ③ 購入等品目、購入点数、購入等金額及びその明細
- ④ 購入等金額・購入点数及び金額等の明細
- ⑤ 領収書発行者名名称及びその住所

領収書のみで必要事項を証することができない場合、内訳書、明細書、納品書等を併せての提出も可能です。
複数商品をまとめて申請する場合、商品それぞれの領収書に①～⑤すべての記載が必要です。

【領収書の例】



- 【該当する方のみ】**申請者が助成対象者の保護者であることが確認できる書類の写し