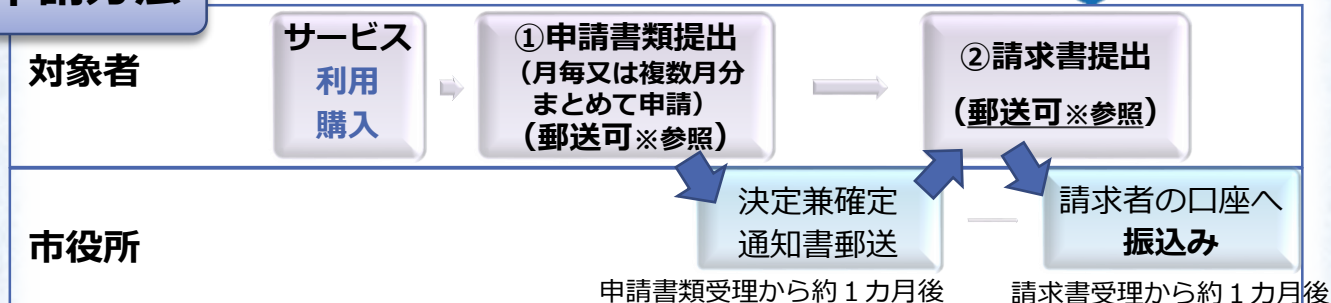


## 申請方法



※ 郵送の場合は、簡易書留や特定記録郵便等をお勧めします。郵便物の不着事故などは責任を負いかねます。

## ①申請書類

記入 する 書類	申請書兼実績報告書 (様式第1号)	・利用者又は利用サービス料を支払っている方が申請可能です
	意見書 (様式第2号)	・原則、がん治療の主治医に作成をお願いしてください ・この意見書の「要綱第2条第1号イに該当した日」以降のサービスが補助対象のため、この日より前の利用サービスは補助対象外です ・作成に費用がかかる場合がありますが、その費用は補助対象外です
添付 する 書類	利用者 <sup>が</sup> 利用時に 市内に住所を有する ことを証する書類	・利用者の運転免許証のコピー (表、裏両方) ・利用者の健康保険証のコピー (表、裏両方) ・住民票の写し等 いずれか1点
	領収書等のコピー	訪問介護・訪問入浴介護、福祉用具貸与、福祉用具購入 <b>それぞれの金額がわかる領収書</b> (複数月分の場合は、月毎、サービス毎の内訳書の添付が必要です) (1)申請者名(フルネーム)、(2)領収日、(3)領収金額、(4)サービス内容(居宅サービス、福祉用具貸与、福祉用具購入のいずれかを記載)、(5)利用月、(6)領収書発行者名及び住所 全てが記載されているもの
	領収書の宛名と 申請者は同一名 でお願いします	
	利用サービスの内容 がわかるもの (領収書に全て記載 されていれば不要)	・訪問介護・訪問入浴介護 ⇒利用内容と利用回数 (例：身体介護2回、生活援助3回、訪問入浴介護2回など) ・福祉用具貸与 ⇒福祉用具の種類及び貸与期間 (例：特殊寝台(型番〇〇)貸与期間〇年〇月〇日から〇月〇日まで) ・福祉用具購入 ⇒福祉用具の種類(例：腰掛便座(型番〇〇))
	申請者が法定代理人 であることが分かる 書類(未成年の場合のみ)	・申請者と利用者の健康保険証のコピー(表、裏両方) (申請者と利用者の被保険者氏名が同一の場合に限る) ・戸籍謄本等 いずれか1点

## ②請求書

記入 する 書類	請求書 (様式第3号)	・振込先口座は、請求者本人の口座に限る
----------------	----------------	---------------------

記入する書類は、市役所等で入手又は市HPからダウンロードできます

申請窓口及びお問合せ先

静岡市 がん 在宅



[https://www.city.shizuoka.lg.jp/592\\_000045.html](https://www.city.shizuoka.lg.jp/592_000045.html)



〒420-8602 静岡市葵区迫手町5番1号(静岡庁舎新館14階)

静岡市役所 保健福祉長寿局 保健衛生医療部 保健衛生医療課

保健医療係 TEL 054-221-1549

令和4年4月1日改訂