

支給申請書兼同意書

(あて先) 宇都宮市長

受給者番号

難病患者者	フリガナ氏名			
	生年月日	T・S・H・R 年 月 日		
	住所電話番号 (日中連絡が可能なもの)	宇都宮市 TEL — —		
難病情報	病名			
手帳情報	身体障がい者手帳の所有状況 番号 等級 障がい名			
	療育手帳の所有状況 番号 程度			
金融機関 ※通帳の写しを添付して下さい。(添付が無い場合は、振込不能になる可能性があります。)		銀行・信金 農協・労金	本店・支店 出張所・支所	種別 普通
		口座番号	名義人(カタカナ)	
上記のとおり、難病患者福祉手当の受給資格の認定を請求します。 また、手当の支給判定(申請時から喪失時までの年度切替時の所得の調査を含む。)のため必要な所得情報及び保健所における医療受給者証の交付状況(受給者番号、疾患名、資格取得日等)の調査をすることに同意します。 令和 年 月 日 氏名 印				

【障がい福祉課記入欄】

審査1	審査2	審査3	☐ 口座 【名義人は本人であること。ゆうちょ銀行は口座番号に注意。】
			☐ 署名・印鑑
			☐ 特定疾患患者福祉手当の受給状況の確認
			☐ 心身障がい者福祉手当の受給状況の確認
			☐ 所得超過の有無

支給申請書兼同意書

(あて先) 宇都宮市長

受給者番号 記載不要

難病患者者	フリガナ氏名	ウツミヤ タロウ 宇都宮 太郎		
	生年月日	T・S・ H ・R 22年11月11日		
	住所 電話番号 (日中連絡が可能なもの)	宇都宮市旭1丁目1番5号 028-632-2361		
難病情報	病名	I g A腎症		
手帳情報	身体障がい者手帳の所有状況 番号 等級 障がい名	宇都宮市第1111号 3級 上肢の機能の著しい障がい		
	療育手帳の所有状況 番号 程度	栃木県第1111号 B2		
金融機関 ※通帳の写しを添付して下さい。(添付が無い場合は、振込不能になる可能性があります。)		宇都宮 銀行 ・信金 農協・労金	宇都宮 本店 ・支店 出張所・支所	種別 普通
		口座番号 1111111	名義人(カタカナ) ウツミヤ タロウ	
上記のとおり、難病患者福祉手当の受給資格の認定を請求します。 また、手当の支給判定(申請時から喪失時までの年度切替時の所得の調査を含む。)のため必要な所得情報及び保健所における医療受給者証の交付状況(受給者番号、疾患名、資格取得日等)の調査をすることに同意します。 令和元年5月7日 氏名 宇都宮 太郎 印 印鑑1か所(ゴム印禁止)				

【障がい福祉課記入欄】

審査1	審査2	審査3	☐ 口座 【名義人は本人であること。ゆうちょ銀行は口座番号に注意。】
			☐ 署名・印鑑
			☐ 特定疾患患者福祉手当の受給状況の確認
			☐ 心身障がい者福祉手当の受給状況の確認
			☐ 所得超過の有無