

【市記入欄】	審査決定額	:	円	コード:
--------	-------	---	---	------

小児慢性特定疾病児童等特別助成申請書（外出費用に係る助成）

令和4年10月1日

（宛先）高崎市長

高崎市小児慢性特定疾病児童等特別助成（外出費用に係る助成）について、必要書類を添えて、次のとおり申請します。

算定にあたり必要があるときは、利用した公共交通機関や施設等までの経路など、必要に応じて高崎市が調査を行うことに同意します。

助成金については、「小児慢性特定疾病特別助成振込登録申請」により登録された私名義の口座又は受領委任した口座に振り込んでください。

1 受診者

小児慢性受給者番号（ある場合）	独自基準受給者番号（ある場合）	受診者氏名
0100000		たかさき たろう 高崎 太郎

2 申請者

受診者との続柄	父 母・その他（ ）
住 所	高崎市高松町5-28
氏 名	高崎 春男

3 利用状況

利用施設等名	東京ディズニーランド		
利用年月日	令和2年7月1日	施設等所在地	千葉県浦安市舞浜1-1
利用者氏名	続 柄	生年月日	住 所
高崎 太郎	本人	H18年9月1日	高崎市高松町5-28
高崎 春男	父	S52年5月1日	高崎市高松町5-28
高崎 夏子	母	S54年7月1日	高崎市高松町5-28
高崎 秋	妹	H21年6月1日	高崎市高松町5-28
群馬 花子	祖母	S25年3月1日	高崎市高松町35-1
		年 月 日	

利用日： 令和2年7月1日

利用交通手段等（該当するものに○）		自家用車・鉄道・バス・タクシー・その他（ ）		金 額※
施設等名	東京ディズニーランド		行き	自宅→（高崎IC→浦安IC） （着）ETC→東京ディズニーランド（駐車場）
	利用日確認欄 ※			
所在地	千葉県浦安市舞浜1-1		帰り	東京ディズニーランド→（葛西IC→高崎IC） （着）ETC→自宅
	距離 ※	km		
入場料等その他利用に係るもの（オプションなど）		チケット（大人2、中人1、小人1、シニア1）、 駐車料金（3,000円）		

This image shows a completely blank white rectangular area enclosed within a thin black border. There are no markings, text, or illustrations present on the page.

- 1 続柄は、小児慢性特定疾病支給認定患者に対するものです。
- 2 利用交通機関等欄は、該当するもの全てを○で囲んでください。
- 3 2回目以降の外出先、利用方法等が同じときは、「別紙1回目に同じ」等省略可能です。
- 4 施設等の領収書・明細書など、外出したことが確認できる書類を添付してください。
- 5 タクシー代、駐車場代等を申請する場合は、領収書を添付してください。
なお、公共交通機関、高速道路料金等利用区間により確認が可能なものは領収書の添付は不要です。
- 6 障害者手帳による障害者福祉制度等、他制度による交通費の支給を受けている場合は、障害者手帳の写しを添付してください。

・領収書内容確認 () ・処理 (財務 G 登録、CSV 登録、CSV 金額入力、支払)	検収
--	----