

第1号様式（第4条関係）

会津若松市骨髄等移植ドナー支援助成金交付申請書

年 月 日

会津若松市長

申請者 住 所 〒

氏 名

電話番号

(\*日中に連絡をとることができる電話番号を記載してください)

公益財団法人日本骨髄バンクが実施する骨髄・末梢血幹細胞提供あっせん事業において、骨髄・末梢血幹細胞の提供を完了したので、会津若松市骨髄等移植ドナー支援助成金交付要綱第4条の規定により、交付を受けたく次のとおり申請します。

フリガナ		生 年 月 日
1. 氏 名		年 月 日生
2. 骨髄等提供日の住所	〒	
3. 申請金額	円	
4. 骨髄提供日	年 月 日	
5. 骨髄等の提供に係る 通院又は面談した日 (証明する書類を添付すること。)	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日
	年 月 日	年 月 日
6. 骨髄等の提供に係る 入院期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)	
7. 申請要件の適合に関する誓約 (□にチェック☑を付けてください。)	<input type="checkbox"/> 他の法令等による同種同類の助成金等の交付を受けていません。 <input type="checkbox"/> 暴力団等との関係を有していないことを誓約します。なお、説明を求められた際には誠実に対応いたします。	
8. 骨髄等提供時の就業 状況及びドナー休暇制 度の有無	骨髄等の提供時の就業状況やドナー休暇制度についてお伺いします。	
	<input type="checkbox"/> 勤務していた (勤務先 ) <input type="checkbox"/> 無職またはパート ドナー休暇制度 ( <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし )	

(□にチェック☑を付けてくだ	※上記で「ある」の場合は就業規則の写しをご提供ください。
----------------	------------------------------

<p>9. 申請者の個人情報に関する同意事項について</p> <p>(□にチェック☑を付けてください。)</p>	<p>市が助成金交付審査及び福島県骨髄移植ドナー助成事業補助金を交付するために必要な以下の事項について同意します。</p> <p>①住民基本台帳に記録に照会・確認（住民登録状況）</p> <p>②市税納付状況に関する照会・確認（市税の滞納がないこと）</p> <p>③福島県骨髄移植ドナー助成事業補助金に該当した場合、この助成申請の写し、骨髄等の提供に係る証明書の写し、就業規則の写し等の必要書類の提供</p>
--	---

**【添付書類】**

- (1) 公益財団法人日本骨髄バンクが発行する骨髄等の提供を行ったことを証する書類
  - (2) 申請書「9.申請者の個人情報に関する同意事項について」のうち、①～②に同意されない場合には、次の書類を添付すること
    - ① 住民票の写し（申請者分）
    - ② 市税の滞納がないことの証明書
- ※上記について申請日から30日を過ぎている書類の場合は、改めて提出を求める場合があります。

**【その他】**

骨髄等の提供等のかかわる関係機関（骨髄バンク、骨髄等の面談や採取等を行った医療機関等）に対して、必要な範囲において照会・確認をさせていただく場合があります。

**※本人確認書類（市処理欄）**

届出人確認 (1点確認)	届出人確認（2点確認） 【A】2点 または 【A】1点+【B】1点		□受付
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 写真付住基カード <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>【A】</b> <input type="checkbox"/> 写真無住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 生保受給者証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>【B】</b> <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 学生証・社員証 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 公共料金納入通知書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	□備考