

様式第2号（第8条関係）  
（表面）

年 月 日

真岡市長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名(署名) \_\_\_\_\_ (印)  
生年月日 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

重傷病見舞金支給申請書

真岡市犯罪被害者等支援条例施行規則第8条の規定により、次のとおり重傷病見舞金の支給を申請します。

被害を受けた日時	年 月 日 午前・午後 時 分頃
被害を受けた場所	
被害者の氏名(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ <input type="checkbox"/> ( )
被害者の生年月日	年 月 日 ( 歳)
被害を受けた時の被害者の住所	
被害の発生状況	
取扱警察署等	取扱警察署： _____ 警察署 受理年月日： _____ 年 月 日 受理番号：第 _____ 号 罪名：
備考	

(裏面へ)

(裏面)

誓約・同意事項

【誓約事項】

- (1) 真岡市犯罪被害者等支援条例施行規則第6条に規定する見舞金支給の制限に該当しないこと。
- (2) 重傷病見舞金の支給後に、偽りその他の不正の手段により見舞金の支給決定若しくは支給を受けたこと又は真岡市犯罪被害者等支援条例若しくは真岡市犯罪被害者等支援条例施行規則の規定に違反したことが判明した場合は、同規則第11条の規定に基づき、既に支給を受けた重傷病見舞金を速やかに返還すること。

【同意事項】

- (1) 重傷病見舞金の受給資格を確認するため、市が保有する私に関する住民基本台帳の記載事項その他重傷病見舞金の申請に関して必要な情報を確認すること。
- (2) 私が犯罪行為により受けた被害の内容、病名、診療の経過等について、市が管轄の警察署、医療機関等の関係機関に確認し、回答を得ること。

私は、重傷病見舞金の申請をするに当たり、上記の誓約事項及び同意事項を確認の上、誓約及び同意します。

申請者氏名(署名) \_\_\_\_\_

添付書類

- (1) 負傷し、又は疾病にかかった日及び負傷又は疾病の状態に関する医師又は歯科医師の診断書であって、当該負傷又は疾病の療養の期間が1月以上であったこと(当該疾病が精神疾患である場合には、その療養の期間が1月以上であって、かつ、その症状の程度が3日以上労務に服することができない程度であったこと)を証明することができるもの
- (2) 当該被害に係る被害届が警察に受理されていることを証明する書類(当該被害届を警察に提出することが困難であると市長が認めた場合を除く)
- (3) その他市長が必要と認める書類