

真岡市新生児聴覚検査費助成申請書兼請求書

新生児聴覚検査を実施しましたので、真岡市新生児聴覚検査費助成事業実施要綱第8条に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請（請求）します。

年 月 日

真岡市長 様

| | | | | | | |
|------------------------|-----------|----------------------|-----------------|---------------|-------|--|
| 申請者兼請求者 | (フリガナ) | | | | 生年月日 | |
| | 保護者氏名 | ⑩ | | | 年 月 日 | |
| | 住 所 | 〒 - | | | | |
| | 電 話 番 号 | | | | | |
| 新生児の氏名 | | | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| 新生児聴覚検査を受けた医療機関 | | | | | | |
| 検 査 実 施 日 | | 初回検査 年 月 日 | | 確認検査 年 月 日 | | |
| 検 査 費 用 | | 初回検査 円 | | 確認検査 円 | | |
| 交 付 申 請 (請 求) 金 額 | | 円 | | | | |
| 振 込 先 | 金 融 機 関 名 | 銀行 信用組合 農業協同組合 | 支店 支所 出張所 | 預金種別 | 普通 当座 | |
| | 口 座 番 号 | | | | | |
| | フリガナ(必須) | | | | | |
| | 口 座 名 義 | | | | | |

※添付書類

1. 新生児聴覚検査受診票(医療機関等が受診内容を記載したもの)
2. 領収書(健診受診時のもの)