

米沢市重粒子線がん治療患者支援事業

提出書類チェックシート

	【治療費助成制度】	準備したら☑
1	米沢市重粒子線がん治療費助成金交付申請書兼請求書	☐
2	重粒子線治療に係る照射治療を受けている又は受けたことを証明する書類	☐
3	重粒子線治療に係る照射治療の支払いを証明する書類	☐
4	先進医療特約保険等の給付を証明する書類	☐
5	本人確認書類（運転免許証、保険証、マイナンバーカード等）の写し	☐
6	本市に納付すべき市税に未納がないことを証明する書類	☐
7	誓約書兼個人情報の取得に関する同意書	☐
8	住民基本台帳上、同一世帯に属する者の全員の前年（前年の所得及び課税情報がない者にあつては前々年）の所得及び課税を証明する書類	収入がある人 全員分 ☐
9	助成金を振込む口座の通帳の写し	☐
	（代理申請の場合は以下も添付すること）	
10	委任状	☐
11	代理人の本人確認書類（運転免許証、保険証、マイナンバーカード等）の写し	☐

※このチェックシートは、提出書類と一緒にご提出ください。

提出先

〒992-0059 米沢市西大通一丁目5番60号

米沢市すこやかセンター内 米沢市健康福祉部健康課健康企画担当

電話：0238-24-8181 FAX：0238-24-5050（代表）

【健康課記入欄】

	【申請時に記入していただく書類】	準備したら☑
1	山形大学医学部附属病院重粒子線治療に係る情報提供依頼	☐