

別記様式(第4条関係)

大阪狭山市風しん抗体検査受検費用助成申請書兼請求書

年 月 日

(あて先)大阪狭山市長

申請者	住 所	
	氏 名	Ⓜ
	受検者との続柄	本人・本人以外()
	電 話 番 号	()

風しん抗体検査の受検費用について、次のとおり助成を申請します。

受 検 者	フリガナ			性 別	男・女
	氏 名	申請者と同じ	Ⓜ		
	住 所	申請者と同じ	大阪狭山市		
	生年月日		年 月 日(歳)		
対象区分	いずれかの番号を○で囲んでください。	1. 妊娠を希望する女性 2. 妊娠を希望する女性の配偶者 3. 妊婦の配偶者 4. 妊娠を希望する女性の同居者 5. 妊婦の同居者			
検査方法		1. HI法、LTI法 2. EIA法、ELFA法、CLEIA法、FIA法、CLIA法			
申請内容	受 検 年 月 日		年 月 日		
	受検医療機関名				
	受検費用 ①	助成上限額 ②		申 請 額 (①と②を比較していずれか少ない方の額)	
	円	1. HI法等 6,094 円 2. EIA法等 7,425 円			円

上記の申請額を請求します。下記の口座に振込みを希望します。

振 込 先	金融機関名	銀行 支店 農協 信用金庫			
	口座番号				預金種別 普通・当座・その他
	フリガナ				
	口座名義人				
	委任欄 (振込先の口座名義人と受検者が異なる場合は、受検者の委任が必要です。必ず受検者ご本人がご記入の上、受検者の印と同じ印鑑をご捺印ください。) 上記の口座名義人に対して、風しん抗体検査の受検に係る助成金の受領を委任します。 受検者 Ⓜ				

【添付書類】

- (1) 実施した風しん抗体検査の記録が記載されているもの
- (2) 風しん抗体検査を実施した医療機関が発行した領収書

備考

- 1 HI法とは、赤血球凝集抑制法をいう。
- 2 LTI法とは、ラテックス免疫比濁法をいう。
- 3 EIA法とは、酵素免疫法をいう。
- 4 ELFA法とは、蛍光酵素免疫法をいう。
- 5 CLEIA法とは、化学発光酵素免疫法をいう。
- 6 FIA法とは、蛍光免疫測定法をいう。
- 7 CLIA法とは、化学発光免疫測定法をいう。