

記入例

記入しない

認定番号	-
助成金請求書の提出	有・無
新規・継続の別	新規・継続

盛岡市在宅酸素療法患者酸素濃縮器使用助成申込書

令和〇年 〇月 〇日

盛岡市長 内 舘 茂 様

原則として、在宅酸素使用者の氏名を記入願います。
(代理申請の場合、代理申請者の身分証明書を添付願います。)

申込者住所 盛岡市神明町3-29

氏名 盛岡 一郎

(本人以外の場合、続柄： 長男)

連絡先 019-603-8306

盛岡市在宅酸素療法患者酸素濃縮器使用助成事業実施要綱第4第1項に基づき、別添関係書類を添えて申込みします。

1 在宅酸素濃縮器使用者

氏名	盛岡 太郎	生年月日	昭和〇年〇月〇日
住所	盛岡市神明町3-29	電話番号	019-603-8306

2 世帯の状況

続柄	世帯主	妻	長男	
氏名	盛岡 太郎	盛岡 花子	盛岡 一郎	
生年月日	昭和〇年〇月〇日	昭和〇年〇月〇日	昭和〇年〇月〇日	

3 在宅酸素濃縮器使用状況

疾患名	〇〇〇〇
1日当たりの使用時間	1日12時間まで ・ 1日12時間を越え24時間まで
使用開始年月日	令和〇年 〇月 〇日
医療機関名	〇〇病院

4 備考

- 医療機関からの診断書又は酸素濃縮器の使用に関する指示が確認できるものを添付願います。
- 初めて本申込書を提出する場合は、「認定番号、助成金請求書の提出、新規・継続の別」への記載は不要です。