

久喜市難病患者見舞金支給条例施行規則の一部を改正する規則

久喜市難病患者見舞金支給条例施行規則（平成22年久喜市規則第81号）の一部を次のように改正する。

第3条中「とともに、受給資格があると認定した者については、難病患者見舞金受給者支給台帳（様式第3号）に登載する」を削る。

第5条第1項中「（様式第4号）」を「（様式第3号）」に改め、同条第2項中「（様式第5号）」を「（様式第4号）」に改める。

第8条中「（様式第6号）」を「（様式第5号）」に改める。

様式第1号を次のように改める。

様式第1号（第2条関係）

<p>難病患者見舞金受給資格認定申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>久喜市長 あて</p> <p style="text-align: center;">(申請者) 住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>			
受給者	ふりがな		年 月 日生
	氏 名		
	住 所		
	TEL	()	
	疾病名	1 指定難病 2 特定疾患 3 指定疾患 4 県単独指定難病 5 小児慢性特定疾病	
	受給者証有効期間	年 月 日～ 年 月 日	
振込先	銀行・農協 信用金庫		口座番号
	本店 ・ 支店		普通
			当座
			ふりがな ----- 名義
保護者	ふりがな		年 月 日生
	氏 名		
	住 所		受給者との続柄

様式第 3 号から様式第 5 号までを次のように改める。

様式第3号（第5条関係）

難病患者見舞金受給資格喪失届

受給者	ふりがな		年 月 日生	
	氏名			
	住所			
受給資格がなくなった理由		1 本市に住所を有しなくなった。 2 難病患者に該当しなくなった。 3 死亡した。 4 施設に入所した。 5 辞退した。		
上記の理由が発生した日		年 月 日		
未支給見舞金	未支給金額	円		
	振込先金融機関	銀行・農協 信用金庫	本店 ・ 支店	普通 ・ 当座
	口座番号			
	ふりがな			
	名義			

上記のとおり、難病患者見舞金を受ける資格がなくなりましたので届け出ます。

届出者
住所

氏名

受給者との続柄（ ）

様式第4号（第5条関係）

難病患者見舞金受給資格喪失通知書

年 月 日

様

久喜市長



久喜市難病患者見舞金受給資格がなくなりましたので、久喜市難病患者見舞金支給条例施行規則第5条第2項の規定により、下記のとおり通知します。

記

氏 名	
住 所	
受給資格が なくなった理由	
受給資格が なくなった日	年 月 日

様式第5号（第8条関係）

難病患者見舞金受給資格変更届

年 月 日

久喜市長 あて

届出者

住 所

氏 名

久喜市難病患者見舞金受給資格について変更がありましたので、久喜市難病患者見舞金支給条例施行規則第5条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

受 給 者 氏 名			
変 更 事 項	1 氏 名	変 更 前	
	2 住 所		
	3 保 護 者		
	4 振込先	変 更 後	
	5 その他		
上記の理由が 発生した日		年 月 日	

様式第 6 号を削る。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。