

申請方法

- ◆1.サービスの利用を開始する前、又は、開始した日の翌日から30日以内に利用申請が必要です。

《必要書類》

○大和市若年がん患者在宅生活支援助成申請書

○大和市若年がん患者在宅生活支援助成意見書（同様の内容が確認できる他の書類でも可）

- ◆2.決定通知書を市から送付します。

- ◆3.サービスを利用する際、一旦は全額自己負担をしていただきます。

- ◆4.1カ月ごとに、または、数か月分をまとめて、請求書をご提出ください。

なお、この請求書は、サービス等の利用から2年以内にご提出ください。

《必要書類》

○大和市若年がん患者在宅生活支援助成金交付申請書兼請求書

○利用したサービス等の内容がわかる明細書

○利用したサービス等の領収書

- ◆5.市から助成金を支払います。

※住所等の申請内容に変更が生じたときや、助成を受ける必要がなくなったときは別途届出が必要です。

お問合せ

- ◆大和市役所 医療健診課 医療施策推進係

〒242-8601 大和市鶴間1-31-7 保健福祉センター4階

TEL 046-260-5661 FAX 046-260-1156

- ◆ホームページもご覧ください

上記の各書式はホームページからダウンロードできます。

大和市 若年がん患者

