

(別添) GRN 小児がん交通費等補助金制度

新型コロナウイルスにより受けた影響についてお聞きします。

「GRN 小児がん交通費等補助金制度」を申請するにあたり、新型コロナウイルスにより受けた影響や変化(家計の収入や治療や検査等の支出)はありますか?

( いずれかに○を付けてください )

( ) ある ・ ( ) ない

あるとお答えした方にお聞きします。

具体的にどのような影響や変化がありましたか?

●家計の収入についての変化

前年度世帯収入額 円

今年度世帯収入額(予想) 円

収入が変化した理由、もしくは支出が増えた理由をお書きください

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

●入院生活における影響(付添、面会者、ドナーの宿泊施設や移動の制限、患児の治療の延期や外泊禁止など治療への影響、退院時期の延期 等々) 具体的にお書きください

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

記入日.....	患者氏名.....
----------	-----------

