

④新型コロナウイルスによる影響

「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变化

前年度世帯収入額	円
今年度世帯収入額(予想)	円

収入が变化した理由、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
-----	------

