

NPO 法人チャイルドホープ 小児心臓病交通費助成制度について

【内容】

転院にあたり医師の同伴が必要な小児心臓病患者への交通費補助

【対象事項】

小児心臓病の診断・入院治療（治験含む）を遠隔地の病院で受けるための交通費の補助

【対象者】

治療のために転院が必要で、かつ、医師の同伴が必要な小児心臓病患者

【対象期間】

申請日より遡って6カ月間

【補助金額】

30,000 円

【必要書類】

本申請書

【送付先】

〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原 5200

発達泌尿生殖医学講座小児科学分野内 NPO 法人チャイルドホープ

表面に「小児心臓病交通費助成申請書類在中」と記載ください。

【申請スケジュール】

毎月申請受付分は翌月審査を行い、その月中に通知の上、指定の口座へお振込を予定

例) 4月申請 → 5月審査、通知 → 6月振り込み

【問い合わせ先】

NPO 法人チャイルドホープ

TEL : 080-3379-8341

e-mail : childhope.miyazaki@gmail.com

NPO 法人チャイルドホープは、宮崎県内の医療機関に通院、入院中の小児患者
および家族の支援をおこなっています。
宮崎県内の子どもたちを守ることに寄与することを目的としています。

