

特定医療費受給者証新規申請書類チェックシート

必要書類の詳細は「**特定医療費受給者 新規申請手続きについて**」をご覧ください。
(チェックシート内に付記しているページを参照ください。)

1 マイナンバーの確認に必要な書類

受診者（保護者）による申請の場合（①～③のうちいずれか） ※ 7 ページ参照

①	<input type="checkbox"/> 通知カードまたは個人番号付きの住民票	<input type="checkbox"/> 顔写真付身分証明書(運転免許証・パスポートなど)
②	<input type="checkbox"/> 通知カードまたは個人番号付きの住民票	<input type="checkbox"/> 受給者証、保険証、年金手帳などから 2種類
③	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	

代理人による申請の場合（①～②のうちいずれか） ※ 8 ページ参照

①	<input type="checkbox"/> 代理人の顔写真付身分証明書(運転免許証・個人番号カード等)
	<input type="checkbox"/> 受診者（保護者）の通知カード・個人番号カード・住民票(個人番号記載)のうちいずれか
②	<input type="checkbox"/> 代理人の保険証・年金手帳などから 2種類
	<input type="checkbox"/> 受診者（保護者）の通知カード・個人番号カード・住民票(個人番号記載)のうちいずれか

2 全員が提出する書類

①	<input type="checkbox"/> 特定医療費（指定難病）支給認定申請書 【申請者もしくは代理人が記載する書類です。】 ※ 1、12～15 ページ参照
②	<input type="checkbox"/> 臨床調査個人票 【医療機関に記載を依頼して下さい。（記載までに時間を要する場合があります。）】 ※ 1 ページ参照
③	<input type="checkbox"/> 世帯全員分の住民票（住民票謄本） 【現在お住まいの市町村役場等で取得する書類です。】 ※ 1 ページ参照
④	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し ※ 生活保護受給中の方は 生活保護受給証明書 （健康保険証をお持ちの場合は健康保険証の写しも必要です。） 【医療保険の種類により、提出対象者が異なります。】 ※ 2 ページ参照
⑤	<input type="checkbox"/> 市町村民税所得課税証明書 【医療保険の種類により提出対象者が異なります。】 ※ <u>市町村民税非課税世帯</u> で、患者本人に非課税収入がある場合 → <input type="checkbox"/> 年金振込通知書、通帳等の写し ※ 3 ページ参照
⑥	<input type="checkbox"/> 保険者からの情報提供にかかる同意書 【申請者もしくは代理人が記載する書類です。】 ※ 4 ページ参照

【裏面 該当する方のみ提出する書類】

3 該当する方のみ提出する書類

①	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書 【現在生活保護認定を受けている方が対象です。】 <p style="text-align: right;">※ 4 ページ参照</p>
②	<input type="checkbox"/> 軽症者特例に該当することを証明する書類 (自己負担上限額管理票(写)もしくは医療費申告書) 【現在お持ちの受給者証の軽症者特例欄が「該当」となっている方が対象です。】 <p style="text-align: right;">※ 4、10 ページ参照</p>
③	<input type="checkbox"/> 世帯内に特定医療費や小児慢性特定疾病医療費の受給者がいることを証明する書類 (医療受給者証) の写し <p style="text-align: right;">※ 4 ページ参照</p>
④	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器等装着者であることを証明する書類 【臨床調査個人票に含まれています。該当者は医療機関に記載を依頼してください。】 <p style="text-align: right;">※ 4 ページ参照</p>
⑤	<input type="checkbox"/> 寡婦控除等のみなし適用に該当することを証明する書類 (申告書及び戸籍謄本等) 【支給認定世帯に一定の要件を満たす世帯員がいる場合は、自己負担上限額がより少ない階層区分になる可能性があります。詳細は予め最寄りの保健所にお問合せください。】 <p style="text-align: right;">※ 5 ページ参照</p>