

小児慢性特定疾病医療費助成

必 要 書 類 早 見 表(新規・更新)

必ず提出する書類

| No | 提出必須書類 |
|----|--|
| ① | 小児慢性特定疾病医療費支給認定申請書兼同意書 |
| ② | 小児慢性特定疾病医療意見書 ※主治医に指定様式での作成を依頼してください。 |
| ③ | 世帯調書 |
| ④ | マイナンバーを確認する書類 個人番号カード(写)又は個人番号が記載された住民票の写し(住民票記載事項証明書)(写) |
| ⑤ | 公的年金等の収入等に係る申出書 ※生活保護受給者及び血友病患者を除く |
| ⑥ | 保険資格情報が確認できる書類等の写し ※国民健康保険の場合は世帯全員分の写し、それ以外の保険の場合は患者の写し |
| ⑦ | 保険者からの情報提供にかかる同意書 |

追加で書類を提出する場合

| No | I 追加書類 | II 追加書類が必要な場合 | III 備考 |
|----|-----------------------------------|--|---|
| ⑧ | 区市町村民税(非)課税証明書 | 被保険者が社会保険かつ非課税又は国民健康保険組合である | |
| ⑨ | 委任状 | 申請者(被保険者)以外が申請を窓口で行う | IIに該当する場合は、Iは提出必須の書類です。 |
| ⑩ | マル長の写し | 疾患病名が血友病に該当する | |
| ⑪ | マル児受診券の写し | 申請者が里親や児童養護施設長の場合 | |
| ⑫ | 重症患者認定申告書(申請者による記載) | 重症基準を満たす ※身体障害者手帳の写し又は障害年金証書の写しが必要な場合あり | 提出は申請者の任意になります。 各基準を満たせば、申請者の医療費の負担上限額が軽減される場合があります。 |
| ⑬ | 高額かつ長期の証明書 ※更新申請のみ | 直近12か月で小児慢性特定疾病的治療における医療費総額が5万円を超過する月が6回以上ある | |
| ⑭ | 人工呼吸器等装着者申請時添付書類 | 人工呼吸器等を常時装着するなどの認定基準を満たす | |
| ⑮ | 指定難病医療 受給者証及び保険資格情報が確認できる書類の写し | 同一世帯に特定医療費(指定難病)医療受給者又は小児慢性特定疾病医療受給者がいる | |
| ⑯ | 他自治体で発行した受給者証(写)・同意書(区外転入者用) | 他の自治体で認定を受けていたが、区内に転入した場合 | IIに該当する場合は、Iは提出必須の書類です。 |
| ⑰ | 申請書類提出者の身元確認 | マイナンバーを記載した申請書類を提出する場合 | |

※①～⑰の記載方法等については、別紙「提出書類(新規・更新)について【重要】」の該当番号をご確認ください。

※窓口では提出される方の身元確認を行います。詳細は別紙をご確認ください。