

# 提出物チェックリスト

提出物の確認にご利用ください。

提出物の詳細については、更新案内の3～6ページをご覧ください。

## 患者が「国民健康保険」又は「後期高齢者医療保険」 に加入している場合の必要書類

(例) 広島県国民健康保険、広島県後期高齢者医療広域連合

<b>(1) 全員提出が必要なもの</b>	
<input type="checkbox"/>	[同封] 特定医療費(指定難病)支給認定申請書
<input type="checkbox"/>	[同封] 臨床調査個人票(診断書)
<input type="checkbox"/>	特定医療費(指定難病)受給者証・自己負担上限額管理票のコピー
<b>(2) 「軽症高額」又は「高額かつ長期」を申請するときに提出するもの</b>	
<input type="checkbox"/>	医療費総額を確認できる書類
<b>(3) 同一保険世帯内に複数の患者がいるときに提出するもの</b>	
<input type="checkbox"/>	同一保険世帯内に複数の患者がいることを示す書類

## 患者が「被用者保険」に加入している場合の必要書類

(例) 全国健康保険協会〇〇支部、〇〇共済組合、〇〇健康保険組合

<b>(1) 全員提出が必要なもの</b>	
<input type="checkbox"/>	[同封] 特定医療費(指定難病)支給認定申請書
<input type="checkbox"/>	[同封] 臨床調査個人票(診断書)
<input type="checkbox"/>	患者の健康保険証のコピー (患者の健康保険証に被保険者の名前の記載がない場合、被保険者の健康保険証も提出が必要)
<input type="checkbox"/>	特定医療費(指定難病)受給者証・自己負担上限額管理票のコピー
<b>(2) 被保険者の令和5年度市町村民税が非課税の場合に提出するもの</b>	
<input type="checkbox"/>	令和5年度市町村民税・県民税課税台帳記載事項証明書(所得証明書)(原本)(被保険者分)
<b>(3) 「軽症高額」又は「高額かつ長期」を申請するときに提出するもの</b>	
<input type="checkbox"/>	医療費総額を確認できる書類
<b>(4) 同一保険世帯内に複数の患者がいるときに提出するもの</b>	
<input type="checkbox"/>	同一保険世帯内に複数の患者がいることを示す書類

# 提出物チェックリスト

提出物の確認にご利用ください。

提出物の詳細については、更新案内の3～6ページをご覧ください。

## 患者が「国民健康保険組合」に加入している場合の必要書類

(例) 医師国民健康保険組合、土木建築国民健康保険組合、建設連合国民健康保険組合

### (1) 全員提出が必要なもの

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 同封 特定医療費(指定難病)支給認定申請書                        |
| <input type="checkbox"/> | 同封 臨床調査個人票(診断書)                              |
| <input type="checkbox"/> | 健康保険証のコピー(加入者全員分)                            |
| <input type="checkbox"/> | 令和5年度市町村民税・県民税課税台帳記載事項証明書(所得証明書)(原本)(加入者全員分) |
| <input type="checkbox"/> | 特定医療費(指定難病)受給者証・自己負担上限額管理票のコピー               |

### (2) 「軽症高額」又は「高額かつ長期」を申請するときに提出するもの

- |                          |               |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | 医療費総額を確認できる書類 |
|--------------------------|---------------|

### (3) 同一保険世帯内に複数の患者がいるときに提出するもの

- |                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 同一保険世帯内に複数の患者がいることを示す書類 |
|--------------------------|-------------------------|

## 患者が「生活保護受給者」又は

## 「中国残留邦人等支援給付受給者」の場合の必要書類

### (1) 全員提出が必要なもの

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 同封 特定医療費(指定難病)支給認定申請書 |
| <input type="checkbox"/> | 同封 臨床調査個人票(診断書)       |
| <input type="checkbox"/> | 生活保護受給者証等の証明書類        |

### (2) 被用者保険に加入している方が提出するもの

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 患者の健康保険証のコピー<br>(患者の健康保険証に被保険者の名前の記載がない場合、被保険者の健康保険証も提出が必要) |
| <input type="checkbox"/> | 令和5年度市町村民税・県民税課税台帳記載事項証明書(所得証明書)(原本)(被保険者分)                 |

### (3) 「軽症高額」を申請するときに提出するもの

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 指定難病に関する医療費総額を確認できる書類 |
|--------------------------|-----------------------|