

特定医療費(指定難病)支給認定更新申請書

岡山県知事 殿

私は、裏面の「申請にあたっての同意事項」に同意の上、特定医療費の支給を申請します。

厚生労働大臣 殿

臨床調査個人票情報の研究等への利用の同意については、裏面に記載のとおりです。

申請日 年 月 日

※記載されている内容は、〇年〇月〇日時点の内容です。

1 申請者
フリガナ
患者氏名
住所
疾病番号
加入医療保険
保護者等氏名
保護者等住所

2 郵便物の送付先に別住所を希望する場合のみご記入ください。宛名もご記入ください。
宛名
 今後も送付
 今回のみ送付

3 自己負担上限額の特例等(該当する場合、☑を付けて必要事項を記入してください。)
(1) 軽症高額該当
(2) 高額かつ長期
(3) 人工呼吸器等装着
(4) 同じ医療保険上の世帯における、指定難病又は小児慢性特定疾病の方との按分

以下、記入不要(裏面を記入してください。)

審査結果
人工呼吸器審査結果
申請方法
受給歴
階層区分
保健所受付印欄

添付書類 臨個票 受給者証 軽症/高額 按分 調書 保険情報 税証明 生保 その他収入確認書類 個人番号 他

4 支給認定基準世帯員（患者と同じ医療保険に加入されている方。被用者保険の場合は被保険者のみ）※15歳以下は不要です。				
氏名		続柄 (患者からみて)	保健所記入欄（記入しないでください。）	
	フリガナ		区分	金額
		本人	生保・非課税・課税	
①			生保・非課税・課税	
②			生保・非課税・課税	
③			生保・非課税・課税	
④			生保・非課税・課税	
⑤			生保・非課税・課税	
⑥			生保・非課税・課税	
合計額				

5 収入申告(市町村民税が非課税の世帯の患者は、以下を記載してください。) ※記載がない場合や、本人年収等(①～③の合計額)が82万6,500円を超えた場合、低所得Ⅱの認定になります。					
本人 年 収 等	①市町村民税非課税証明書の合計所得金額		[年間総額 ①	円]	
	②公的年金等収入金額		[年間総額 ②	円]	
	③その他収入金額 ⇒いずれかに必ずチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 有	障害年金、遺族年金、特別児童扶養手当、障害児福祉手当等 ⇒添付資料:収入額(受給額)のわかる書類の写し		
		<input type="checkbox"/> 無	[年間総額 ③	円]	
	①～③の合計額		[合計	円]	
<input type="checkbox"/>	私は、本人年収等(患者が18歳未満の場合は、その保護者いずれも)が82万6,500円以下のため、「低所得Ⅰ(自己負担上限月額2,500円)」の認定を希望します。				

6 生活状況	現在の状況として、該当する項目に○をつけてください。
	社会活動(1.在宅療養 2.就労 3.就学 4.短期入院(1～2ヶ月程度) 5.長期入院 6.入所) 医療処置(1.なし 2.鼻腔栄養 3.胃ろう 4.酸素療法 5.人工呼吸器 6.透析 7.その他())

7 申請にあたっての同意事項	
個人番号の照会についての同意	個人番号が不明な場合や番号確認・身元確認の書類の持参がなかった場合等は、住民基本台帳法等に基づき岡山県が支給認定基準世帯員の個人番号を照会することに同意します。
共済組合による情報照会についての同意(該当者のみ)	国家公務員共済組合又は地方公務員共済組合が、組合員による高額療養費の支給の請求に係る事実についての審査に関する事務処理に限って、必要な地方税関係情報について取得することに同意します。※加入医療保険が国家公務員共済組合又は地方公務員共済組合の方のみ
診断書の内容等の照会についての同意	提出した臨床調査個人票及び領収書等の記載内容に疑義が生じた場合に、岡山県が医療機関に直接内容を照会し、医療機関が訂正したものを申請書の添付書類として利用することに同意します。
審査結果提供についての同意	審査結果については、必要に応じて臨床調査個人票に記載した医師の勤務する医療機関に対して情報を提供することに同意します。

8 臨床調査個人票情報の研究等への利用について	
提出した臨床調査個人票の情報が、①厚生労働省のデータベースに登録されること、②研究機関等の第三者に提供され、指定難病に関する創薬の研究開発等に利用されることについては、下記のとおりです。 ※詳細については、別添「臨床調査個人票情報の研究等への利用に関するご説明」をご覧ください。	
臨床調査個人票情報の研究等への利用に <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※チェックがない場合は、同意されたものとみなします。	

個人情報の使用にあたっては、個人情報の保護に十分配慮し、上記以外の目的に使用されることは一切ありません。

前回認定内容							
軽症高額	高額長期	人工呼吸器	世帯按分	階層区分	自己負担上限月額		