

自立支援医療費(精神通院)支給認定申請書 ( 新規 再認定 変更 転入 ) 同時申請あり

障害者・児	フリガナ 受診者氏名		年齢	歳	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日				
	フリガナ 受診者住所	〒 電話							
	住民票上の住所	(上記住所と異なる場合のみ記入してください。行政サービスを確実に受けられるようにするため、速やかに住民票の住所変更の届出をお願いします。)							
	個人番号								
18歳未満の場合が	フリガナ 保護者氏名				受診者との関係				
	フリガナ 保護者住所	<input type="checkbox"/> 受診者と同じ 〒 電話							
	保護者個人番号								
負担額に関する事項	受診者の加入医療保険	市町国保 ( <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 退職本人 <input type="checkbox"/> 退職家族)	保険者名						
		組合国保 ( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族)		番号					左詰めで記入
		健保 ( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族)	記号・番号						
	各種共済 ( <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族)	被保険者又は世帯主	(本人の場合は記載不要) <input type="checkbox"/> 世帯主は擬制世帯主						
	<input type="checkbox"/> 後期高齢者 <input type="checkbox"/> 生保								
	<input type="checkbox"/> その他 ( )								
	受診者と同一保険の加入者	氏名							
		個人番号							
	該当する所得区分※1	<input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 低1 <input type="checkbox"/> 低2 <input type="checkbox"/> 中間1 <input type="checkbox"/> 中間2 <input type="checkbox"/> 一定以上			重度かつ継続※1	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当			
受診を希望する指定自立支援医療機関	区分	医療機関名			所在地・電話番号				
	[ 区分に該当する番号を記載してください。 1 病院・診療所 2 薬局 3 訪問看護 4 デイケア 5 作業療法 ]								
精神障害者保健福祉手帳番号					精神障害者保健福祉手帳の有効期限	年 月 末日			
受給者番号 ※2					自立支援医療受給者証の有効期限※2	年 月 末日			
治療方針の変更 ※3	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			1年目の診断書の添付状況※3	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
私は、上記のとおり、自立支援医療費の支給を申請します。(受診者が18歳未満の場合は保護者が申請者となります。)									
愛媛県知事 様		年 月 日		申請者氏名					

(注意) 「  」のある欄は、該当するに「レ」印を付してください。

※1 チェックシートを参照し、該当すると思う区分選択する。

※2 再認定または変更の方のみ記入。

※3 継続申請(診断書の提出が2年目のことをいう。)の方のみ記入。

申請書を提出した者	氏名			受診者との関係	
	住所				

ここから下の欄には記入しないでください。

自治体記入欄

※提出資料で加入医療保険の確認ができない場合は、必ず情報連携で確認してください。

申請受付年月日		進達年月日		認定年月日	
前回所得区分	生保・低1・低2・中間1・中間2・一定以上			重度かつ継続	該当・非該当
今回所得区分	生保・低1・低2・中間1・中間2・一定以上			重度かつ継続	該当・非該当
所得確認書類	個人番号 市町村民税課税証明書 市町村民税非課税証明書 標準負担額減額認定証 生活保護受給世帯の証明書 その他収入等を証明する書類( ) 職権				
診断書の提出	医療用(1年目)・医療用(2年目)・手帳用(1年目)・手帳用(2年目)				
加入医療保険の確認方法	提出資料で確認 マイナポータル画面を目視で確認 庁内連携・情報連携で確認				
備考					