

新規申請手続きに必要な書類チェックシート

必要書類が揃っているか、申請書類の提出前に申請者ご自身でチェックしてください。

チェック	No	書類名	備考
<input type="checkbox"/>	1	小児慢性特定疾病医療費支給認定申請書	両面にご記入ください。
<input type="checkbox"/>	2	医療意見書	事前に主治医に作成を依頼してください。
<input type="checkbox"/>	3	市民税等及び保険適用区分に係る同意書	同封 ☆追加で書類提出が必要になる場合があります。必要書類は下記の※1参照
<input type="checkbox"/>	4	健康保険証の写し	必要書類は下記の※2参照
<input type="checkbox"/>	5	おたずね票	両面にご記入ください。
<input type="checkbox"/>		医療意見書情報の研究等への利用についての同意書	同意する場合のみ
<input type="checkbox"/>	6	小児慢性特定疾病重症患者認定申請書	該当の場合のみ(主治医に確認)
<input type="checkbox"/>	7	人工呼吸器等装着者申請時添付書類	該当の場合のみ(主治医に確認)

※1 令和5年1月1日時点で大津市に住民票があるのかをご確認のうえ、下表を参照し、必要書類をご準備ください。

令和5年1月1日	健康保険証の種類	必要書類
大津市に住民票あり	—	・同意書
大津市に住民票なし	社会保険・共済（協会健保、組合健保、共済等）	・同意書 ・前居住地の発行する被保険者の＜令和5年度市県民税課税証明書＞
	国民健康保険（市町村国保、組回国保等）	・同意書 ・前居住地の発行する、世帯の中で同じ保険に加入している方全員の＜令和5年度市県民税課税証明書＞

※2 ご加入の健康保険の種類をご確認のうえ、下表を参照し、健康保険証の写しをご準備ください。

対象児童の健康保険の種類	必要な健康保険証の写し
社会保険・共済（協会健保、組合健保、共済等）	対象児童の健康保険証の写し
国民健康保険（市町村国保、組回国保等）	対象児童と同じ健康保険に加入している住民票上の世帯全員の健康保険証の写し