

重度心身障害者医療費受給者証交付申請書

受給者の認定及び受給者証の交付を申請します。

なお、資格要件の確認及び助成額の決定に関し必要がある場合には、対象者、世帯の生計を主として維持する者(生計維持者)及び世帯員の所得・課税状況、住民登録情報、医療保険の資格情報、給付内容等について恵庭市が調査することに同意します。

＜受給対象者＞（障害者手帳を持っている方、重度の知的障害と診断された方）

| | | |
|-----------------------------|------|------------------------|
| フリガナ | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | 個人番号 | - この手続では個人番号の記入は不要です - |
| 住所 <small>(建物名等)</small> | | |

＜受給資格要件の状況＞

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳： 1級・2級・3級（内部・外部） <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳：1級 <input type="checkbox"/> 療育手帳：A判定 | 交付年月日 年 月 日 番 号 第 号 ※障がいによる 年 月 日(外来・入院) 医療の開始日 医療機関名() |
| <input type="checkbox"/> 知的障害（総合判定：重度） | 判定（診断）年月日 年 月 日 判定（診断）機関名 |

| | | |
|----------------------------------|-------------|-------------------|
| 生計維持者 <small>※本人以外の場合</small> | 続柄 本人 ・ () | ※生年月日 大 昭 令 年 月 日 |
| | | ※住所 |

＜申請者＞（受給者本人等）

| | | |
|-----------------------------|---|-------------------------------|
| 恵庭市長 様 | | (申請日) 年 月 日 |
| フリガナ | 生年月日 | 年 月 日 |
| 署名 氏名 | 個人番号 | - この手続では個人番号の記入は不要です - |
| | 電話番号 | - - |
| 住所 <small>(建物名等)</small> | <input type="checkbox"/> 受給対象者と同じ（記入不要） | 続柄 受給者証が必要な方から見て 本人 その他() |

恵庭市使用欄

| 本人確認 | 代理権確認手段 | 事由 | | | | | | |
|---|---|---|----|----|----|--|--|--|
| ①番・免・パ・手帳 他() ②証・年金・資書 介・社員・学生 他() ③ピア | <input type="checkbox"/> 受給者証 <input type="checkbox"/> 健康保険情報 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 他() | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 生保廃止 <input type="checkbox"/> その他() 認定年月日 年 月 日から 年 7月31日まで 65歳の誕生日・後期加入の前日まで 精神手帳の有効期限(年 月 日まで) | | | | | | |
| 宛名番号 | | 決 定 | | | | | | |
| 受給者番号 | | 1 適当と認められたので受給者証を交付する。 2 後期高齢者医療負担割合と同等のため受給者証を交付しない。 3 次の理由により受給者証は交付しない。 <input type="checkbox"/> 所得制限該当のため <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | |
| 世帯 | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 課税 <input type="checkbox"/> 非課税 | <input type="checkbox"/> 障初 <input type="checkbox"/> 障課 <input type="checkbox"/> 老初 <input type="checkbox"/> 老課 | | | | | | | |
| 後期区分 | 1割・2割・3割 | | | | | | | |
| 備考 | | 決定年月日 年 月 日 | | | | | | |
| 窓口交付 (/) 郵送 (/) <input type="checkbox"/> 住登外登録 <input type="checkbox"/> 住所管理登録 | | 決裁欄 | | | | | | |
| | | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">課長</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">主査</td> <td style="width: 33%; border: 1px solid black;">担当</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 課長 | 主査 | 担当 | | | |
| 課長 | 主査 | 担当 | | | | | | |
| | | | | | | | | |