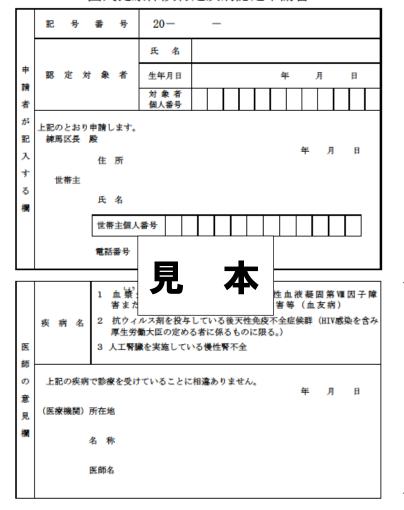
記入方法 ※消えないペンで記入してください。

第24号様式 (第14条関係)

国民健康保険特定疾病認定申請書



「申請者が記入する欄」

·認定対象者の記号番号、氏名、生年月日、対象者の個人番号を ご記入ください。

個人番号の記載がない場合は、こちらで記載させていただきます。

· 申請書の記入日、住所、世帯主の氏名・個人番号・電話番号を ご記入ください。

個人番号の記載がない場合は、こちらで記載させていただきます。

「医師の意見欄」

医療機関で記入してもらってください。

- *医療機関で作成している診断書を提出していただくことで「医師の意見欄」 の記入にかえて申請することもできます。
- *転入や社会保険から国民健康保険への切り替えなどで、すでに「特定疾病療養受療証」をお持ちの方は、お問い合わせください。

★本人確認書類

| - | A(1 点でよいもの) | マイナンバーカード・運転免許証・障害者手帳・在留カード・パスポートなど、官公署発行の顔写真付き氏名・住所または生年月日 |
|---|-------------|--|
| | | の記載がある証明書等から 1 点 |
| | B(2 点必要なもの) | 各種健康保険被保険者証(資格確認書)•後期高齢者医療被保険者証(資格確認書)•介護保険被保険者証•年金手帳(基礎年金番号 |
| | | 通知書)・年金証書・学生証・社員証など、氏名・住所または生年月日の記載がある証明書等から異なる種類のものを 2 点 |