

小児慢性特定疾病医療費支給認定 個人番号記載欄（令和5年度更新）

1. 受給者

記入日 令和 年 月 日

1	ふりがな		生年月日	平	令	年	月	日
	受給者氏名		受給者番号					
	個人番号							

2. 申請者（受診者が申請者の場合は記入不要）

2	ふりがな		受給者との続柄	
	保護者氏名			
	個人番号			

3. 支給認定基準世帯員（受診者と同じ医療保険に加入する方で、記入が必要な方）

※国保・国保組合の場合：受診者、申請者を除く加入者全員分を記入

上記以外の場合：被保険者分（申請者が被保険者の場合は以下の記入は不要）を記入

3	ふりがな		受給者との続柄	
	世帯員氏名			
	個人番号			
4	ふりがな		受給者との続柄	
	世帯員氏名			
	個人番号			
5	ふりがな		受給者との続柄	
	世帯員氏名			
	個人番号			
6	ふりがな		受給者との続柄	
	世帯員氏名			
	個人番号			
7	ふりがな		受給者との続柄	
	世帯員氏名			
	個人番号			

※窓口確認欄

【番号確認書類】※いずれか1点

- 個人番号カード
- 通知カード
- 個人番号が記載された住民票の写し・住民票記載事項証明書
- その他（ ）

【身元確認書類】※いずれか1点

- 個人番号カード
- 運転免許証
- 運転経歴証明書
- 在留カード
- 特別永住者証明書
- 官公署等が発行する証明書（写真あり）（ ）
（①氏名及び②生年月日又は住所が記載されているもの）
- 身体障害者手帳
- 精神障害者保健福祉手帳
- 療育手帳
- 旅券

※以下の書類は2点以上

- 被保険者証
- 年金手帳
- 児童扶養手当証書
- 特別児童扶養手当証書
- 官公署等が発行する証明書（写真なし）（ ）
- 住民票
- その他（ ）
（①氏名及び②生年月日又は住所が記載されているもの）

裏面もご確認ください。

個人番号（マイナンバー）確認書類、身元確認書類のコピー貼付用紙

• 郵送で申請する場合や、申請者以外が窓口に来て申請する場合
個人番号と申請者の身元の確認ができる書類のコピーを以下に貼付してください。

• 申請者が窓口で申請する場合
窓口まで個人番号と身元の確認ができる書類の原本をお持ちください。コピーの提出は不要です。

※ 各確認書類については、別紙2「個人番号（マイナンバー）の記入等に係る注意点」をご確認ください。

※ 確認書類が有効期限内であることを必ず確認してください。

※ いずれの書類についても、氏名、生年月日、個人番号等に変更があり、その変更が確認書類に反映されていない場合、お使いいただけません。

番号確認書類貼付欄（表面に記載された全員分）

例) 個人番号カード裏面のコピー

個人番号が記載された住民票のコピー

※貼付せずに、コピーを申請書類と同封してください。切り取らないでください。

個人番号通知カードのコピー

※R2.5.25以降変更事項が反映されなくなったため、ご使用いただけない場合があります。

身元確認書類貼付欄（申請者分）

例) 個人番号カード表面のコピー

運転免許証のコピー

医療保険証のコピー

※顔写真入りでない場合、他もう一点の確認書類が必要です。

※番号確認書類は一点に数えられません。