

小児慢性特定疾病医療費助成 変更届・申請に係る必要書類について

届出・申請事項によって、必要書類が異なります。詳細は下記をご確認ください。

また、マイナンバーを利用することで、添付資料の一部（加入医療保険情報・課税情報等）の提出を省略することができます。詳細については、裏面「マイナンバーの利用について」をご確認ください。

提出書類

全員が提出する書類							
<input type="checkbox"/> 小児慢性特定疾病医療費支給認定等 変更届出書兼申請書 <input type="checkbox"/> 受給者証のコピー（表面のみ） <input type="checkbox"/> 委任状（*保護者（18歳以上の場合は本人）と申請者が異なる場合に限り）							
届出・申請事項	必要書類						
① 氏名変更・住所変更 (受診者/保護者)	<氏名変更> *いずれか1つ（新・旧氏名の記載があるもの） <input type="checkbox"/> マイナンバーカードのコピー、戸籍全部(個人)事項証明書の原本 <住所変更> *いずれか1つ（新・旧住所の記載があるもの） <input type="checkbox"/> マイナンバーカードのコピー、住民票の原本						
	支給認定世帯員の変更を伴う場合 下段の③支給認定世帯員の変更に必要な書類						
② 加入医療保険の変更	<input type="checkbox"/> 資格確認書のコピー、マイナポータルの資格情報画面を印刷したもののいずれか1つ *下記の要件に該当する場合に限り。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>要件</th> <th>必要分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>マイナンバー未提出の方</td> <td>医療保険の世帯員全員分</td> </tr> <tr> <td>マイナ保険証でない方</td> <td>マイナ保険証でない医療保険の世帯員全員分</td> </tr> </tbody> </table> <input type="checkbox"/> 医療保険の所得区分に係る同意書 *国家・地方公務員共済組合に加入し被保険者非課税の場合に限り。	要件	必要分	マイナンバー未提出の方	医療保険の世帯員全員分	マイナ保険証でない方	マイナ保険証でない医療保険の世帯員全員分
	要件	必要分					
マイナンバー未提出の方	医療保険の世帯員全員分						
マイナ保険証でない方	マイナ保険証でない医療保険の世帯員全員分						
支給認定世帯員の変更を伴う場合 下段の③支給認定世帯員の変更に必要な書類							
③ 支給認定世帯員の変更	<input type="checkbox"/> 世帯全員の続柄・マイナンバー（個人番号）の表示のある住民票の原本 ※同一世帯員等以外は、窓口で直接交付を受けることができません。 ※被用者保険本人への変更の場合は提出を省略できます。						
	<input type="checkbox"/> 申請者の本人確認書類のコピー *マイナンバーを提出する場合に限り。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>要件</th> <th>必要分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>いずれか1つ (写真付きの身分証明書)</td> <td>マイナンバーカード（表面）・運転免許証・身体障害者手帳 等</td> </tr> <tr> <td>2つ必要 (写真なしの身元確認書類)</td> <td>医療保険の資格確認書・介護保険証・医療受給者証・住民票 等</td> </tr> </tbody> </table>	要件	必要分	いずれか1つ (写真付きの身分証明書)	マイナンバーカード（表面）・運転免許証・身体障害者手帳 等	2つ必要 (写真なしの身元確認書類)	医療保険の資格確認書・介護保険証・医療受給者証・住民票 等
	要件	必要分					
	いずれか1つ (写真付きの身分証明書)	マイナンバーカード（表面）・運転免許証・身体障害者手帳 等					
2つ必要 (写真なしの身元確認書類)	医療保険の資格確認書・介護保険証・医療受給者証・住民票 等						
<input type="checkbox"/> 資格確認書のコピー、マイナポータルの資格情報画面を印刷したもののいずれか1つ *下記の要件に該当する場合に限り。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>要件</th> <th>必要分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>マイナンバー未提出の方</td> <td>医療保険の世帯員全員分</td> </tr> <tr> <td>マイナ保険証でない方</td> <td>マイナ保険証でない医療保険の世帯員全員分</td> </tr> </tbody> </table>	要件	必要分	マイナンバー未提出の方	医療保険の世帯員全員分	マイナ保険証でない方	マイナ保険証でない医療保険の世帯員全員分	
要件	必要分						
マイナンバー未提出の方	医療保険の世帯員全員分						
マイナ保険証でない方	マイナ保険証でない医療保険の世帯員全員分						
<input type="checkbox"/> 市町村民税（非）課税証明書の原本 (4～6月申請：前年度分、7～3月申請：今年度分) *下記の要件に該当する場合に限り。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>要件</th> <th>必要分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>マイナンバー未提出の方</td> <td>医療保険の世帯員全員分</td> </tr> <tr> <td>市町村・県民税未申告の方</td> <td>未申告の医療保険の世帯員全員分</td> </tr> </tbody> </table> ※義務教育を修了していない世帯員分は提出不要	要件	必要分	マイナンバー未提出の方	医療保険の世帯員全員分	市町村・県民税未申告の方	未申告の医療保険の世帯員全員分	
要件	必要分						
マイナンバー未提出の方	医療保険の世帯員全員分						
市町村・県民税未申告の方	未申告の医療保険の世帯員全員分						
<input type="checkbox"/> 非課税収入にかかる証明書類のコピー (1～6月申請：前々年1～12月分、7～12月申請：前年1～12月分) *「医療保険の世帯員全員非課税」、「保護者（18歳以上の場合は受診者本人）の年収が80万9千円以下」、「非課税収入あり」のすべてにあてはまり、かつ次の要件に該当する場合に限り。 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>要件</th> <th>必要分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>マイナンバー未提出の方</td> <td>受給がある非課税収入分 ※特別児童扶養手当を除く</td> </tr> </tbody> </table>	要件	必要分	マイナンバー未提出の方	受給がある非課税収入分 ※特別児童扶養手当を除く			
要件	必要分						
マイナンバー未提出の方	受給がある非課税収入分 ※特別児童扶養手当を除く						

届出・申請事項		必要書類										
④	生活保護開始・廃止	<開始> <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書の原本 <input type="checkbox"/> 受給者証の原本（回収） <廃止> <input type="checkbox"/> 生活保護廃止決定通知書のコピー <input type="checkbox"/> 受給者証の原本（回収） <input type="checkbox"/> 上段の③支給認定世帯員の変更に必要な書類										
⑤	返還（県外転出）	<input type="checkbox"/> 受給者証の原本（回収）*転出先での手続き完了後に返却願います。										
⑥	病名追加・病名変更	<input type="checkbox"/> 医療意見書【新規】 *小児慢性特定疾病指定医が作成し、記載日が概ね3か月以内のもの <input type="checkbox"/> 受給者証の原本（回収） *病名変更の場合のみ										
⑦	高額かつ長期	<input type="checkbox"/> 自己負担上限額管理票のコピー または 医療費申告書（領収書/療養証明書添付）										
⑧	重症患者認定	<input type="checkbox"/> 重症患者認定申告書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳のコピー *疾患を原因として身体障害者手帳 2 級以上の認定を受けている場合に限ります。										
⑨	人工呼吸器等装着	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器等装着者証明書（※医師が作成）										
⑩	課税額の変更	<input type="checkbox"/> 市町村民税（非）課税証明書の原本 （4～6月申請：前年度、7～3月申請：今年度） *下記の要件に該当する場合に限ります。 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>要件</th> <th>必要分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>マイナンバー未提出の方</td> <td>医療保険の世帯員全員分</td> </tr> <tr> <td>市町村・県民税未申告の方</td> <td>未申告の医療保険の世帯員全員分</td> </tr> </tbody> </table> ※義務教育を修了していない世帯員分は提出不要 <input type="checkbox"/> 非課税収入にかかる証明書類のコピー （1～6月申請：前々年1～12月分、7～12月申請：前年1～12月分） *「医療保険の世帯員全員非課税」、「保護者（18歳以上の場合は受診者本人）の年収が80万9千円以下」、「非課税収入あり」のすべてにあてはまり、かつ次の要件に該当する場合に限ります。 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>要件</th> <th>必要分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>マイナンバー未提出の方</td> <td>受給がある非課税収入分 ※特別児童扶養手当を除く</td> </tr> </tbody> </table>	要件	必要分	マイナンバー未提出の方	医療保険の世帯員全員分	市町村・県民税未申告の方	未申告の医療保険の世帯員全員分	要件	必要分	マイナンバー未提出の方	受給がある非課税収入分 ※特別児童扶養手当を除く
要件	必要分											
マイナンバー未提出の方	医療保険の世帯員全員分											
市町村・県民税未申告の方	未申告の医療保険の世帯員全員分											
要件	必要分											
マイナンバー未提出の方	受給がある非課税収入分 ※特別児童扶養手当を除く											
⑪	世帯内按分開始・解除	<input type="checkbox"/> 按分相手の受給者証のコピー（表紙部分のみ）										
	支給認定世帯員の変更を伴う場合	上段の③支給認定世帯員の変更に必要な書類										

マイナンバーの利用について

- ・マイナンバーを利用することで、課税証明書等の添付書類を省略することができます。
- ・マイナンバー情報連携により情報が取得できなかった場合は、追加の書類をご提出いただく場合があります。
- ・愛媛県が情報照会を実施した履歴（照会先機関、事務手続きの内容等）は、マイナポータル「やりとり履歴」から閲覧可能です。受診者以外の医療保険の世帯員（支給認定基準世帯員）の方について、情報照会を実施した場合は、その世帯員の方のマイナポータル「やりとり履歴」からも閲覧可能となりますのでご留意ください。
- ・マイナンバーを記載しなくても、医療費助成の申請手続きを行うことは可能です。ただし、マイナンバー法に定められた、他の行政事務（生活保護事務や被災者台帳作成事務等）のため、市区町村等から情報提供を求められたときに、県が回答することが義務づけられており、申請者の方のマイナンバーを登録する必要があります。そのため、マイナンバーのご提出がない場合には、マイナンバー法第14条第2項の規定に基づき、地方公共団体情報システム機構を通じてマイナンバーの収集を行います。
- ・添付書類の不足等があった場合は、マイナンバー情報連携により情報を取得することがありますので、あらかじめご了承ください。



そのほか

- ・医療費助成についての詳細や必要様式については愛媛県ホームページをご確認ください。

<https://www.pref.ehime.jp/page/17758.html>

愛媛県 小児慢性

