

変 更 申 請 一 覧

1. 指定医療機関・自己負担上限月額・疾病名の変更をする場合

(1) すべての手続きに必要な書類

①【申請書】柏市小児慢性特定疾病医療費支給認定申請書

②受給者証(郵送申請は写しを提出)

(2) 上記①②に加えて、必要な書類

手続きごとに必要な書類が異なりますので、以下の表をご確認ください。

手続き項目	加えて必要な書類
指定医療機関追加	・なし(①②のみで手続き可)
自己負担上限月額 変更	☐ 被保険者の課税証明書 ※当該年度の1月1日に柏市に住民票がない場合のみ必要 ※国保・国保組合は同一保険加入者全員分 ※中学生以下の分は不要 <被保険者変更に伴う変更の場合は以下の書類も必要です> ☐ 【変更届出書】柏市小児慢性特定疾病医療費支給認定変更届出書 ☐ 新しい保険証(写) 【国保・国保組合】…同一保険加入者全員分 【社保】…受給者と被保険者分 ☐ 医療保険者との情報提供に係る同意書
重症(新規)	☐ 医療意見書 ☐ 重症患者等認定申告書 ☐ 証明書類(身障者手帳,療育手帳等) ☐ 研究等への利用についての同意書(任意)
人工呼吸器(新規)	☐ 人工呼吸器等装着者証明書(主治医が記入)
高額かつ長期	☐ 重症患者等認定申告書 ☐ 自己負担上限月額管理ノート(該当する6か月分の写し)
世帯内按分追加	☐ 按分対象者の受給者証(写) ☐ ①【申請書】の世帯欄記入必須
生活保護受給開始	☐ 生活保護受給者証原本(受給証明書) ☐ ①【申請書】の世帯欄記入必須
疾患変更	☐ 医療意見書 ☐ 研究等への利用についての同意書(任意)
疾患追加 ※遡り申請可	☐ 医療意見書 ☐ 研究等への利用についての同意書(任意)

2. その他の変更をする場合

(1) すべての手続きに必要な書類(【変更届出書】以外郵送申請は写しを提出)

- ①【変更届出書】柏市小児慢性特定疾病医療費支給認定変更届出書
- ②受給者証
- ③受給者及び申請者のマイナンバーが確認できる書類(次のいずれか一つ)
 - ・個人番号カード
 - ・個人番号が記載された住民票
 - ・住民票記載事項証明書
- ④申請者の本人確認書類

(2) 上記①～④に加えて、必要な書類

手続きごとに必要なものが異なりますので、以下の表をご確認ください。

手続き項目	加えて必要な書類
保護者変更	・なし(①～④のみで申請可) <被保険者変更に伴う変更の場合は以下の書類も必要です> ☐新しい保険証(写) 【国保・国保組合】…同一保険加入者全員分 【社保】…受給者と被保険者分 ☐医療保険者との情報提供に係る同意書 ※併せて「自己負担上限月額変更」の手続きが必要となる場合があります。詳しくはお問い合わせください。
氏名変更 (受診者・保護者)	・なし(①～④のみで申請可)
住所変更 (受診者・保護者)	☐新しい住所の住民票 ※住民票が柏市にある場合は不要
加入保険の変更	☐新しい保険証(写) 【国保・国保組合】…同一保険加入者全員分 【社保】…受給者と被保険者分 ☐医療保険者との情報提供に係る同意書