

## 必要書類チェックシート

○ 申請に必要な書類が全て揃っているか、このチェックシートでもう一度確認してください。

## 基本的な提出書類

| チェック                     | 書類名                                  | 補足説明  |
|--------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 特定医療費（指定難病）支給認定申請書（更新用）【様式集①】        | 記入済みのもの（記載例：本冊20ページ）  |
| <input type="checkbox"/> | 世帯調書【様式集②】                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>記入済みのもの（記載例：本冊22ページ）</li> <li>2枚目用は、1枚目用で記入しきれない方</li> </ul>   |
| <input type="checkbox"/> | 患者の世帯全員が記載された住民票（住民票謄本）              | 世帯全員の続柄及びマイナンバーが記載されているもの   |
| <input type="checkbox"/> | 保険証のコピー                              | 添付が必要な方については、本冊6ページから10ページまでを参照してください。  |
| <input type="checkbox"/> | 令和7年度の市町村民税額がわかる証明書（合計所得金額等の記載があるもの） | <ul style="list-style-type: none"> <li>証明書の名称については、本冊19ページを参照してください。</li> <li>保険証のコピー対象者全員分の提出が必要です（生活保護を受けている方は、「生活保護受給証のコピー」を提出してください。）。</li> </ul> |
| <input type="checkbox"/> | 指定難病受給者証のコピー                         | 現在お持ちの最新のもの   |
| <input type="checkbox"/> | 臨床調査個人票                              | 主治医（難病指定医）が記入済みのもの  |

## 該当する方のみ必要な書類

| チェック                     | 書類名                            | 補足説明  |
|--------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 令和6年8月～令和7年7月分の自己負担上限月額管理票のコピー | ① 「軽症者特例」を申請する方<br>（33,331円以上の月が3か月以上の場合）<br>② 「高額かつ長期」の特例を申請する方<br>（50,001円以上の月が6か月分以上の場合）<br>※ 詳細は、本冊11、14、16ページ参照。 |
| <input type="checkbox"/> | 添付書類の一部省略に関する同意書【様式集⑦】         | 「保険証のコピー」及び「令和7年度の市町村民税額がわかる証明書」の省略を希望する方（条件あり）<br>※ 詳細は、本冊6～10ページ及び様式集⑦を参照。  |

裏面に続きます

## 該当する方のみ必要な書類

| チェック                     | 書類名   | 補足説明   |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | ① 非課税収入申告書【様式集④】<br>② 該当する給付金等の令和6年1月～12月分の収入額の証拠書類（公的機関発行書類のコピー） | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 本冊12ページの（1）または（2）に該当する方のみ、提出が必要です。<br/>※ 詳細は、本冊12ページ参照。</li> <li>• 該当する方は、①非課税収入申告書（記入済みのも（記載例：本冊23ページ））のほか、②の公的機関発行の証拠書類のコピーもあわせて提出してください。</li> <li>• ②の公的機関発行の証拠書類のコピーの全部または一部を添付できない場合は、①非課税収入申告書の「低所得Ⅱ（B2）認定同意欄」の口にチェック（同意）を入れてください。</li> </ul> |
| <input type="checkbox"/> | 世帯按分対象者の受給者証のコピー  | 世帯按分を申請する方のみ、提出が必要です。  |
| <input type="checkbox"/> | 生活保護受給証のコピー   | 生活保護認定を受けている方のみ、提出が必要です。   |
| <input type="checkbox"/> | マイナンバー確認書類（マイナンバーカード）のコピー   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• マイナンバーの表示がない住民票を提出する方のみ、提出が必要です。</li> <li>• 保険証のコピーを提出した方全員分のマイナンバー確認書類が必要です。</li> <li>• マイナンバー通知カードは、記載されている住所・氏名が現在と変更がない場合のみ使用できます。</li> </ul>   |
| <input type="checkbox"/> | 宮城県建設業国民健康保険の「無収入証明書」【様式集⑤】                                       | 「宮城県建設業国民健康保険組合」の加入者で、同じ記号番号の被保険者証を持つ16歳未満の方がいる方のみ、提出が必要です。  |