

## 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。準備した書類の□に✓を記入したら、このチェックシートも一緒に提出してください。

### 全ての方が必要な書類

チェック	書類名	補足説明
<input type="checkbox"/>	必要書類チェックシート	このシートです。
<input type="checkbox"/>	小児慢性特定疾病支給認定申請書（更新用）	記入済みのもの（記載例：本冊21ページ）
<input type="checkbox"/>	世帯調書	<ul style="list-style-type: none"> <li>・記入済みのもの（記載例：本冊23ページ）</li> <li>・2枚目用は、1枚で記入しきれない方</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	保険証のコピー	添付が必要な方を、本冊6ページから9ページで参照してください。
<input type="checkbox"/>	患者の世帯全員が記載された住民票（住民票謄本）	世帯員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"/>	令和6年度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20ページを参照して下さい。</li> <li>・保険証のコピーを添付した方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"/>	小児慢性受給者証のコピー	現在お持ちの最新のもの。
<input type="checkbox"/>	医療意見書及び療育指導連絡票	主治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5年8月～令和6年7月の自己負担上限月額管理票のコピー	令和5年8月～令和6年7月分のうち、「総医療費（10割分）」欄の合計額が50,001円以上の月が6か月分以上ある場合は提出願います。 ※詳細は本冊10、16ページ参照。

裏面に続きます

チェック	書類名	補足説明
<input type="checkbox"/>	①非課税収入申告書 ②該当する給付金等の令和5年1月～令和5年12月分の収入額の証拠書類（公的機関発行書類のコピー）	・本冊11ページに記載している「提出が必要な場合」に該当する方のみ、提出が必要です。 ・②を提出できない場合は、①の「低所得Ⅱ（B2）同意欄」にチェックを入れてください。
<input type="checkbox"/>	重症患者認定申請書	重症患者認定を申請する方のみ、提出が必要です。
<input type="checkbox"/>	人工呼吸器等装着者証明書	人工呼吸器等装着者認定を申請する方のみ、提出が必要です。
<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	・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。 ・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。 ・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。
<input type="checkbox"/>	宮城県建設業国民健康保険の「無収入証明書」	「宮城県建設業国民健康保険組合」の加入者で、同じ記号番号の医療保険の方が16歳未満の場合、提出が必要です。

### 通院介護費用の更新申請に該当する場合に必要な書類

チェック	書類名	補足説明
<input type="checkbox"/>	通院介護費用受給認定申請書及び添付書類	詳細は「通院介護費用交付制度の御案内」を確認してください。