

様式第28号 ※償還払いを受けるための書類です。医療機関・調剤薬局等の方がすべてを記入してください。

### 特定医療（指定難病）療養費証明書

受給者氏名		□男□女	生年 月日	年 月 日生（ 歳）
保 険 区 分	□社保 □協会 □国保 □後期高齢	①被保険者負担割合		□1割 □2割 □3割
①限度額適用認定証による現物給付		□有り（アイウエオ VI V IV III II I 多数回該当 □有・□無） □無し		
特定医療（指定難病）の公費適用 ※支払い当時の会計の難病公費の適用有無を 識別。		□適用済み □適用無し		

診療年月	医療費 区分	②診療 区分	診 療	診療	③	④
			期 間	日数	総 医 療 費	医療費 患者負担額
上段に同月内の総額を記載。下段に <b>特定医療の抽出額</b> を記載。						
年	総額	入	日 ~ 日	日	円	円
	⑤うち 難病	院	日 ~ 日	日	円	/
月	総額	外 来 等	日 ~ 日	日	円	円
	⑤うち 難病		日 ~ 日	日	円	/

<p>上記のとおり証明します。 令和 年 月 日</p> <p>医療機関等 所在地 _____</p> <p>名 称 _____</p> <p>代表者名 _____ 印</p> <p>処方箋発行医療機関名※調剤薬局の場合 _____</p>	<p>⑥ 連絡先 (TEL) _____</p> <p>_____</p> <p>証明書記載者名 _____</p> <p>_____</p> <p>医療機関コード<sup>*</sup>（固有コード<sup>*</sup> 7桁）</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>								

**【記入上の留意点】**

- (1) 証明書は、月ごと一枚となります。なお、同月内に入院と外来がある場合は併記できます。
- (2) ①～⑤までの記入上の留意点 ※記載例は裏面参照
  - ①→窓口で実際に適用した「負担割合」「高額療養」を記載してください。
  - ②→調剤薬局及び訪問看護ステーションの場合は、「外来等」の欄に記入してください。
  - ⑤→総医療費と同額であったとしても必ず記入してください。
- ⑥→記載内容に不明な点があった場合は、保健所又は県庁から問い合わせをいたしますので、連絡先及び証明書記載者名は必ず記載願います。また、療養費証明書のコピーを保管願います。

【証明欄記載例】

診療年月	医療費区分	②診療区分	診療期間	診療日数	③総医療費	④医療費患者負担額
			上段に同月内の総額を記載。下段に特定医療の抽出額を記載。			
○年	総額	入院	3日～31日	29日	800,000円	85,430円
□月	⑤うち難病		20日～31日	12日	700,000円	

【当件に係る問い合わせ先】

◆宮城県保健所（支所）

問い合わせ先	管轄市町村
仙南保健所 疾病対策班 TEL：0224-53-3121 〒989-1243 柴田郡大河原町字南 129-1	白石市、角田市、蔵王町、七ヶ宿町、大河原町、村田町、柴田町、川崎町、丸森町
塩釜保健所 疾病対策班 TEL：022-363-5504 〒985-0003 塩竈市北浜 4-8-15	塩竈市、多賀城市、松島町、七ヶ浜町、利府町
塩釜保健所岩沼支所 疾病対策班 TEL：0223-23-1512 〒989-2432 岩沼市中央 3-1-18	名取市、岩沼市、山元町、亶理町
塩釜保健所黒川支所 地域保健班 TEL：022-358-1111 〒981-3304 富谷市ひより台 2-42-2	富谷市、大和町、大郷町、大衡村
大崎保健所 疾病対策班 TEL：0229-91-0714 〒989-6117 大崎市古川旭 4-1-1	大崎市、色麻町、加美町、涌谷町、美里町
大崎保健所栗原支所 疾病対策班 TEL：0228-22-2117 〒987-2251 栗原市築館藤木 5-1	栗原市
石巻保健所 疾病対策班 TEL：0225-95-1430 〒986-0850 石巻市あゆみ野 5-7	石巻市、東松島市、女川町
石巻保健所登米支所 疾病対策班 TEL：0220-22-6119 〒987-0511 登米市迫町佐沼字西佐沼 150-5	登米市
気仙沼保健所 疾病対策班 TEL：0226-22-6662 〒988-0066 気仙沼市東新城 3-3-3	気仙沼市、南三陸町

宮城県保健福祉部 疾病・感染症対策課 難病対策班 電話 022-211-2465