必要書類チェックシート

〇 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	
	小児慢性特定疾病医療費 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)
	世帯調書【様式集②】		入済みのもの(記載例:本冊22ページ) 女目用は、1枚目用で記入しきれない方
	患者の世帯全員が記載され た住民票(住民票謄本)		帯全員の続柄及びマイナンバーが記載されて 8もの
	保険証のコピー	,	付が必要な方については、本冊6ページから ページまでを参照してください。
	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)	照し ・ 保 す(明書の名称については、本冊19ページを参いてください。 険証のコピー対象者全員分の提出が必要で 生活保護を受けている方は、「生活保護受給 コピー」を提出してください。)。
	小児慢性特定疾病医療費医 療受給者証のコピー	現在	生お持ちの最新のもの
	医療意見書	主	台医(小慢指定医)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
	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	「高額かつ長期」の特例を申請する方 (50,001 円以上の月が6か月分以上の場合) ※ 詳細は、本冊10、16ページ参照。
	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) ※詳細は、本冊6~9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
	① 非課税収入申告書【様式集④】 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)	 本冊10~12ページの「提出が必要な場合」に該当する方のみ、提出が必要です。 該当する方は、①非課税収入申告書(記入済みのもの(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。 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。
	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。
	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。
	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。
	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。
	重症患者認定申請書	重症患者基準に該当する場合に提出が必要です。 ※詳細は本冊13~14ページを参照。
	人工呼吸器等装着者証明書	医療意見書の「人工呼吸器に関する事項」等の記載が国で定める認定基準を満たしている場合に必要です。 ※詳細は本冊15ページを参照。