

# 変更申請一覧

## 1. 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
自己負担上限月額 変更	<input type="checkbox"/> 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 <被保険者の変更に伴う場合は『2. その他の変更をする場合 加入保険の変更』も参照ください>
重症(新規)	<input type="checkbox"/> 医療意見書 <input type="checkbox"/> 重症患者等認定申告書 <input type="checkbox"/> 証明書類(身障者手帳,療育手帳等) <input type="checkbox"/> 研究等への利用についての同意書(任意)
人工呼吸器(新規)	<input type="checkbox"/> 人工呼吸器等装着者証明書(主治医が記入)
高額かつ長期	<input type="checkbox"/> 重症患者等認定申告書 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 按分対象者の受給者証(写) <input type="checkbox"/> ①【申請書】の世帯欄記入必須
生活保護受給開始	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者証原本(受給証明書) <input type="checkbox"/> ①【申請書】の世帯欄記入必須
疾患変更 ※遡り申請可	<input type="checkbox"/> 医療意見書 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 医療意見書 <input type="checkbox"/> 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) すべての手続きで必要な書類(【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	<p>・なし(①～④のみで申請可)</p> <p>&lt;被保険者の変更も伴う場合は『2. その他の変更をする場合 加入保険の変更』も参照ください&gt;</p> <p>※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。</p>
氏名変更 (受給者・保護者)	<p>・なし(①～④のみで申請可)</p>
住所変更 (受給者・保護者)	<p><input type="checkbox"/>新しい住所の住民票</p> <p>※住民票が柏市にある場合は不要</p>
加入保険の変更	<p><input type="checkbox"/>新しい保険証(写)</p> <p>A 柏市国民健康保険又は国民健康保険組合に変更になった方 ⇒「世帯全員分の写し」</p> <p>B 上記以外(社会保険の健康保険等)に変更になった方 ⇒「被保険者分と受給者分の写し」</p> <p>【以下いずれかの書類をご提出ください。】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・資格確認書</li> <li>・資格情報のお知らせ</li> <li>・現在保険申請中であると証明できる書類 (健康保険被保険者証明書)</li> <li>・マイナポータルの保険情報画面を印刷したもの</li> <li>・従来健康保険証</li> </ul> <p><input type="checkbox"/>医療保険者との情報提供に係る同意書</p>