

柏健地第143号
令和6年5月2日

保護者 各位
成年患者 各位

柏市長 太田和美

柏市小児慢性特定疾病医療受給者証更新申請について
(送付)

このことについて、令和6年度の更新申請を下記のとおり受け付けします。

令和6年10月1日以降も継続して受給者証の利用を希望する場合は、同封の申請書を御記入の上、必要書類を添付し、御提出ください。

なお、本通知は、5月1日時点の情報を元に送付しています。

記

1 申請受付期間

令和6年6月3日(月)から同年8月16日(金)

※郵送の場合は、必着

※受付期間を過ぎた場合、10月1日に受給者証を利用することができない可能性があります。

※18歳以上の方(成年患者)は更新申請期間が過ぎた場合、受付ができない可能性がありますのでご注意ください。

2 申請方法

郵送又は窓口で直接申請

※例年、窓口での申請は大変混雑いたします。郵送申請を積極的にご検討ください。

※毎年、提出書類の不備で窓口までお越しいただく事例が増えております。チェックリストを御活用いただき、不備のないようお願いいたします。

3 送付書類

- (1) 更新申請手続きのご案内
- (2) 提出必要書類チェックリスト
- (3) 柏市小児慢性特定疾病医療費支給認定申請書
- (4) 医療保険者との情報提供に係る同意書
- (5) 医療意見書情報の研究等への利用についての同意書
- (6) 更新時調査票
- (7) 成長ホルモン治療の認定不要のご案内
- (8) 柏市重症患者等認定申告書 令和5年度該当者のみ同封
- (9) 人工呼吸器等装着者証明書 令和5年度該当者のみ同封

4 その他

更新後の受給者証の有効期間は、令和6年10月1日から令和7年9月30日までです。

ただし、令和7年9月30日よりも前に20歳の誕生日を迎える場合は、有効期間が誕生日の前日までとなります。

5 申請・提出先（問い合わせ先）

柏市 地域保健課 小児慢性特定疾病医療事業担当
〒277-0004 柏市柏下65-1 ウェルネス柏内
(ウェルネス柏内での窓口番号は⑥番です。)

電話：04-7167-1257