

変更申請一覧

すべての手続きで必要なもの

- ・ 受給者証
- ・ マイナンバーがわかるもの（患者・申請者）

手続き項目	必要書類
保護者変更	<input type="checkbox"/> 申請書（変更） <input type="checkbox"/> 保険証（患者・保護者） ※被保険者変更ありの場合 <input type="checkbox"/> 医療保険者との情報提供に係る同意書 <input type="checkbox"/> 被保険者の課税証明書（1月1日に住民票がない場合） ※国保・国保組合の場合は同一保険加入者全員分 （中学生以下は不要） <input type="checkbox"/> 自己負担上限月額変更申請書
世帯変更	<input type="checkbox"/> 申請書（変更） <input type="checkbox"/> 自己負担上限月額変更申請書 ※1参照
自己負担 上限額変更	<input type="checkbox"/> 申請書（変更） <input type="checkbox"/> 自己負担上限月額変更申請書 <被保険者変更の場合（※1）> <input type="checkbox"/> 新しい保険証の写し（国保・国保組合）同一保険加入者全員分 （社保）受給者と被保険者分 <input type="checkbox"/> 被保険者の課税証明書（1月1日に住民票がない場合） ※国保・国保組合の場合は同一保険加入者全員分 （中学生以下は不要） <input type="checkbox"/> 医療保険者との情報提供に係る同意書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証原本（生保の場合）
指定医療機 関追加	<input type="checkbox"/> 申請書（変更）
疾患変更	<input type="checkbox"/> 申請書（変更） <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
疾患追加	<input type="checkbox"/> 申請書（変更） <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
重症 （新規）	<input type="checkbox"/> 申請書（変更） <input type="checkbox"/> 自己負担上限月額変更申請書 <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

裏面あり

手続き項目	必要書類
人工呼吸器 (新規)	<input type="checkbox"/> 申請書(変更) <input type="checkbox"/> 自己負担上限月額変更申請書 <input type="checkbox"/> 人工呼吸器等装着者証明書(主治医が記入)
重症 (高額かつ 長期)	<input type="checkbox"/> 申請書(変更) <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	<input type="checkbox"/> 申請書(変更) ※世帯欄記入必須 <input type="checkbox"/> 対象者の受給者証(写)
氏名変更	<input type="checkbox"/> 申請書(変更)
住所変更	<input type="checkbox"/> 申請書(変更)
被保険者証 の変更 生活保護受 給開始・廃 止	<input type="checkbox"/> 申請書(変更) <input type="checkbox"/> <社会保険に変更>被保険者と患者本人の被保険者証(新しいもの) <input type="checkbox"/> <国保(組合含む)に変更>同一世帯内全員の被保険者証(新しいもの) <input type="checkbox"/> <生活保護の開始>生活保護受給者証原本(受給証明書) <input type="checkbox"/> 情報提供に係る同意書