

重症患者認定申告書

【記載例】

フリガナ	アキタ タロウ		生年月日	○年 ○月 ○日生（満 ○○ 歳）																																																											
氏名	秋田 太郎																																																														
受給者番号（新規申請の場合は不要）			9999999																																																												
疾病名	●●病																																																														
下の「①高額かつ長期」又は「②重症度」に○																																																															
<p>①高額かつ長期</p> <p>高額治療継続者の認定の申請を行う日が属する月以前の12月以内に当該支給認定に係る小児慢性特定疾病医療支援（支給認定を受けた月以後のものに限る。）につき、医療費総額（健康保険の療養に要する費用の額の算定方法により算定した額）が5万円を超えた月数が6回以上ある者をいう。</p>																																																															
添付書類	① 自己負担上限月額管理票		2. その他（ ）																																																												
<p>②重症度</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">障害等の状態</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">基準① (該当箇所に○)</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">基準② (該当箇所に○)</th> </tr> <tr> <th style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">対象部位</th> <th></th> <th style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">疾患群</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">障害等の状態</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">眼</td> <td></td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">悪性新生物</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">聴器</td> <td></td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">慢性腎疾患</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">上肢</td> <td></td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">慢性呼吸器疾患</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">下肢</td> <td></td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">慢性心疾患</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">体幹・脊柱</td> <td></td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">先天性代謝異常</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">肢体の機能</td> <td></td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">神経・筋疾患</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" rowspan="4" style="text-align: center;">/</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">慢性消化器疾患</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">皮膚疾患</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">骨系統疾患</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" rowspan="2" style="text-align: center;">/</td> <td style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">脈管系疾患</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" rowspan="2" style="text-align: center;">添付書類</td> <td colspan="2">1. 小児慢性特定疾病医療意見書</td> <td>2. 障害年金証明書の写</td> </tr> <tr> <td colspan="2">3. 身体障害者手帳の写</td> <td>4. その他（ ）</td> </tr> </tbody> </table>						障害等の状態	基準① (該当箇所に○)		基準② (該当箇所に○)		対象部位		疾患群		障害等の状態	眼		悪性新生物		聴器		慢性腎疾患		上肢		慢性呼吸器疾患		下肢		慢性心疾患		体幹・脊柱		先天性代謝異常		肢体の機能		神経・筋疾患		/		慢性消化器疾患		染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群		皮膚疾患		骨系統疾患		/		脈管系疾患				添付書類		1. 小児慢性特定疾病医療意見書		2. 障害年金証明書の写	3. 身体障害者手帳の写		4. その他（ ）
障害等の状態	基準① (該当箇所に○)		基準② (該当箇所に○)																																																												
	対象部位		疾患群																																																												
障害等の状態	眼		悪性新生物																																																												
	聴器		慢性腎疾患																																																												
	上肢		慢性呼吸器疾患																																																												
	下肢		慢性心疾患																																																												
	体幹・脊柱		先天性代謝異常																																																												
	肢体の機能		神経・筋疾患																																																												
	/		慢性消化器疾患																																																												
			染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群																																																												
			皮膚疾患																																																												
			骨系統疾患																																																												
/		脈管系疾患																																																													
添付書類		1. 小児慢性特定疾病医療意見書		2. 障害年金証明書の写																																																											
		3. 身体障害者手帳の写		4. その他（ ）																																																											