

(表)  
公費負担医療に関する届書

年 月 日

寒河江市長 殿

届出人

世帯主氏名

印

住 所				
世帯主氏名		個人番号		
被保険者証記号番号	.			
被保険者資格証明書の交付の有無	有		無	
資格証明書が交付されている者の氏名  ㊦又は㊧の資格証明書が交付されている者には氏名の前に㊦又は㊧と記載のこと				
公費負担医療を受けることができる被保険者の氏名等				
氏名	住 所	個人番号	その者が受ける医療等の名称	該当年月日

注 上記事項を公簿等によって確認することができるときは、届出を省略することができる。

(裏)

公費負担医療の名称

- (1) 原子爆弾被害者に対する援護に関する法律による一般疾病医療費の支給
- (2) 児童福祉法の小児慢性特定疾病医療費の支給、療育の給付又は肢体不自由児通所医療費若しくは障害時入所医療費の支給
- (3) 予防接種法の医療費の支給
- (4) 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律の自立支援医療費、療養介護医療費又は基準該当療養介護医療費の支給
- (5) 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律の措置入院
- (6) 麻薬及び向精神薬取締法の入院措置
- (7) 母子保健法の養育医療の給付等
- (8) 独立行政法人医薬品医療機器総合機構法の医療費の支給
- (9) 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律の医療に関する給付
- (10) 石綿による健康被害の救済に関する法律の医療費の支給
- (11) 新型インフルエンザ予防接種による健康被害の救済に関する特別措置法の医療費の支給
- (12) 特定B型肝炎ウイルス感染者給付金等の支給に関する特別措置法の定期検査費、母子感染防止医療費又は世帯内感染防止医療費の支給
- (13) 難病の患者に対する医療等に関する法律の特定医療費の支給
- (14) 沖縄特例による精神及び結核医療
- (15) 令第29条の2第5項の規定による高額療養費の支給
- (16) 省令第5条の5第12号の規定により厚生労働大臣が定める医療に関する給付