

健 保 組 合	
取 扱	決 定

## 健康保険 特定疾病 認定申請書

記号・番号は[マイナポータル]アプリでご確認ください

被 保 険 者	記号・番号	1100 - 1234567		
	氏 名	日生 花子	生 年 月 日	④ H 45年1月13日
被 保 険 者 記 入 欄	氏 名	日生 花子		
	生 年 月 日	④ H R 45年1月13日	被 保 険 者 と の 続 柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> ( )
	住 所	大阪府大阪市中央区今橋3-5-12		
	疾 病 名	① 人工透析治療を行う必要のある慢性腎不全 2. 血友病 3. 抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群		

医 師 の 意 見 欄	上記認定対象者については、当医療機関の診療を受けていることに相違ありません。	
	2024年 12月 15日	
	医療機関の 名称	日本生命病院
	所在地	大阪市西区江之子島2-1-54
	電話番号	06-1234-5678
	医師名	健保 太郎

上記のとおり申請します。

R 6年 8月 10日

被 保 険 者 住 所 大阪府大阪市中央区今橋3-5-12  
氏 名 日生 花子

## 【注意点】

- マイナ保険証(マイナンバーカードに健康保険証の利用登録をしたもの)をお持ちの方には、「特定疾病療養受療証」は発行されません。別紙本人控を参照のうえ、健保組合宛送付日より10営業日以降に、ご自身で[マイナポータル]アプリより認定処理が完了したことをご確認ください。
- 資格確認書をお持ちの方には、「特定疾病療養受療証」を発行のうえ送付します。