

- 1 ※印の欄は、変更の必要がある場合に記入してください。
- 2 申請する受診者と同じ医療保険に加入する世帯内に指定難病又は小児慢性特定疾病の医療費助成対象者がいる場合、自己負担上限月額を世帯内で按分するため、該当する場合、「世帯内按分特例」欄をレとしてください。
- 3 申請者氏名の欄は、記名押印に代えて署名することができます。