

小児慢性特定疾病医療費助成の申請時に、マイナンバーが必要になります

1 申請書にマイナンバーの記入が必要です。

受診者本人と同じ医療保険に加入する家族のマイナンバーを申請書に記入してください。

医療保険の種類	マイナンバーの記載が必要な対象者			
	申請者	患者	被保険者	その他世帯員
健保組合、協会けんぽ、 共済等	○	○	○	×
国民健康保険、国民健康 保険組合	○	○	—	○
生活保護	○	○	—	×

2 申請受付窓口でマイナンバーカードを確認します。あらかじめ必要な書類をご準備ください。

●申請者が申請書類を持参する場合

以下の①、②いずれかを提示してください。

① 申請者本人のマイナンバーカード

② 申請者本人の顔写真付きの身分証明書(運転免許証、パスポート等)

※顔写真付きの身分証明書がない場合は、納税証明書、印鑑登録証明書、本人名義の預金通帳等身分を確認できるもの2種以上

郵送で申請する場合は、①②いずれかのコピーを添付してください。

●申請者以外(代理人)が申請書類を持参する場合

以下の①～③を提示してください。

① 委任状

② 代理人の顔写真付きの身分証明書

③ 受診者のマイナンバーカード