

受付当日をお持ちいただくもの				No
全員必須		自立支援医療（育成医療）意見書	窓口にいらっしゃる前に、指定病院の指定医師に記入してもらってください。	1
		医療保険の加入状況を確認できるもの 例）資格情報のお知らせ・資格確認書・マイナポータルのスクリーンショットのプリントアウト・健康保険証等） ※下記4つの情報は必須 ○保険者名称 ○被保険者氏名 ○記号・番号 ○認定年月日（資格取得日）	◆「児」の加入保険が社会保険・健保組合等の被用者保険の場合 →「児」に関するもののみ	2
			◆「児」の加入保険が国民健康保険の場合 →加入者全員分をご用意ください。	3
			◆生活保護世帯の場合 →生活保護受給者証または窓口で「個人情報目的外利用についての同意書」への記入	4
該当者のみ	ご家族の中に <u>令和7年1月1日時点で住民票が那覇市外に登録されていた</u> 18歳以上の方がいらっしゃると必要となる場合があります。 お問い合わせください。	市町村民税所得課税証明書	◆意見書に記載の治療開始日が令和7年6月30日までの場合 →令和6年度（内容は令和5年度のもの）の証明書を ご用意ください。	5
			◆意見書に記載の治療開始日が令和7年7月1日以降の場合 →令和7年度（内容は令和6年度のもの）の証明書を <u>ご用意ください。</u>	6
	市町村民税非課税世帯 かつ 障害年金・遺族年金・恩給・特別障害者手当・障害児福祉手当・特別児童扶養手当等を受給している場合	障害年金等公的年金や特別児童扶養手当等の受給額が確認できる資料 例）振込通知書・年金額改定通知書・受給額がわかる通帳の写し・手当の証書等	◆意見書に記載の治療開始日が令和7年6月30日までの場合 →令和5年1月～12月に受給した年額が確認できるものを <u>ご用意ください。</u>	7
			◆意見書に記載の治療開始日が令和7年7月1日以降の場合 →令和6年1月～12月に受給した年額が確認できるものを <u>ご用意ください。</u>	8
	「児」が那覇市以外に居住する場合	児の住民票（謄本）	マイナンバーの提出により、省略可能となる場合があります。	9
	「児」が人工透析療法を受けている場合	特定疾病療養受療証の写し		10
	「児」が身体障害者手帳を持っている場合	身体障害者手帳の写し		11
	保護者以外による代理申請の場合	印鑑	認印可	12
窓口で様式をご準備しているもの（ホームページからダウンロードすることもできます。）				No
全員	記載した上でお待ちしておりますか、窓口での記載をお願いします。	自立支援医療費（育成）支給認定申請書（様式1）		13
		世帯調書（様式15）	「児」と同じ健康保険に加入している「世帯員」についてご記入ください。 ※マイナンバー法施行に伴い、マイナンバーの記入が必要です。	14
		個人情報目的外利用についての同意書（様式16）	支給認定にかかる自己負担額の決定のために必要な事項について、その情報を確認または照会することへの同意書です。	15