

【疾病追加・疾病の状態（重症・人工呼吸等）、自己負担額上限変更】

	書類名称	留意事項
<input type="checkbox"/>	①小児慢性特定疾病医療費支給申請書兼同意書（様式第1号）	・吹田市所定の様式を使用してください。 掲載場所：吹田市ホームページ
<input type="checkbox"/>	②小児慢性特定疾病医療意見書	・意見書提出日が申請日となります。 ・指定医に作成を依頼してください。 ・意見書の有効期限は、申請日から3か月以内に発行されたものです。 ・意見書の様式は疾病ごとに異なります。 掲載場所：小児慢性特定疾病情報センター
<input type="checkbox"/>	③現在お持ちの受給者証の写し	
<input type="checkbox"/>	④健康保健証の写し (受診者の加入している医療保険によって必要な範囲が異なります。)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">被用者保険(協会けんぽ・健康保険組合・共済組合等)の場合</div> →受診者本人の健康保険証 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">国民健康保険組合(吹田市国保、業種別国民健康組合等)の場合</div> →同じ医療保険にご加入の方全員の健康保険証
<input type="checkbox"/>	⑤医療意見書別紙	【対象：重症患者、人工呼吸器等装着者認定基準に該当する方】 ・吹田市所定の様式を使用し、指定医に作成を依頼してください。 ・意見書の有効期限は、申請日から3か月以内に発行されたものです。 掲載場所：吹田市ホームページ

【高額かつ長期認定申請】

	書類名称	留意事項
<input type="checkbox"/>	①小児慢性特定疾病医療費支給申請書兼同意書（様式第1号）	・吹田市所定の様式を使用してください。 掲載場所：吹田市ホームページ
<input type="checkbox"/>	②現在お持ちの受給者証の写し	
<input type="checkbox"/>	③総医療費額が分かるもの	申請月から遡って下記のいずれか1年間分をご持参ください。 ・自己負担上限額管理票の写し ・医療費総額の療養証明書(吹田市様式) ・医療機関発行の領収書 ・診療報酬明細書

【世帯内按分認定申請】

	書類名称	留意事項
<input type="checkbox"/>	①小児慢性特定疾病医療費支給申請書兼同意書（様式第1号）	・吹田市所定の様式を使用してください。 掲載場所：吹田市ホームページ
<input type="checkbox"/>	②現在お持ちの受給者証の写し	
<input type="checkbox"/>	③他の世帯員の受給者証の写し	【対象：小児慢性特定疾病・指定難病の対象者が同じ医療保険にご加入の方】 ・現在新規申請中の場合は、その旨をお申し出ください。

【記載事項変更届】

	書類名称	留意事項
<input type="checkbox"/>	①小児慢性特定疾病医療受給者証記載事項変更届（様式第17号）	・吹田市所定の様式を使用してください。 掲載場所：吹田市ホームページ
<input type="checkbox"/>	②現在お持ちの受給者証の写し	

<医療保険が変更の方のみ必要な書類>

	書類名称	備考
<input type="checkbox"/>	③健康保健証の写し (受診者の加入している医療保険によって必要な範囲が異なります。)	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">被用者保険(協会けんぽ・健康保険組合・共済組合等)の場合</div> →受診者本人の健康保険証 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">国民健康保険組合(吹田市国保、業種別国民健康組合等)の場合</div> →同じ医療保険にご加入の方全員の健康保険証
<input type="checkbox"/>	④保険者照会用同意書	【対象：国民健康保険(業種別※吹田市国保は対象外)にご加入の方】 ・吹田市所定の様式を使用してください。 掲載場所：吹田市ホームページ
<input type="checkbox"/>	⑤課税証明書 ★課税証明書の年度★ 申請日が4月～6月→前年度の課税証明書 申請日が7月～3月→当年度の課税証明書	【対象1：国民健康保険(業種別※吹田市国保は対象外)にご加入の方】 ・申請者と同じ医療保険にご加入の方全員分が必要です。 ・16歳未満で無収入の方は提出不要です。  【対象2：被用者保険に加入し、市町村民税非課税の方】 ・被保険者分のみ必要です。

【受給者証再発行申請】

	書類名称	留意事項
<input type="checkbox"/>	①受給者証再交付申請書（様式第14号）	・吹田市所定の様式を使用してください。 掲載場所：吹田市ホームページ
<input type="checkbox"/>	②現在お持ちの受給者証の写し	紛失の場合は省略