保存年限	5年
非公開 理由：条例第7条第2号	

決裁	年　月　日			
	課長	係長	台帳	受付

特定疾病者と認め、特定疾病療養受療証を交付する。

発効期日	・	・
有効期限	・	・
自己負担限度額	1万円 ・	2万円
画面入力	・	・
交付方法	窓口 ・	郵送

第18号の4様式（第30条関係）

特定疾病認定申請書

世田谷区長　あて　　年　　月　　日

申請者住所
（世帯主）
氏名

個人番号

電話番号

被保険者	住所		
	氏名		
		個人番号	
	生年月日	年　月　日	
被保険者記号番号		12　－　－	
認定疾病名		慢性腎不全　・　血友病　等	
備考			

個人番号・本人確認資料				担当者
番号	番号カード	通知カード	SKY2	
本人確認 一点	番号カード	運転免許証・旅券・障害者手帳（身・精・愛） その他（　　）		
本人確認 二点	資格確認書等（国保・後期・社保・介護・公費医療証） 年金手帳・個人情報を印字している区発行の申請書等 その他（　　）			
本人確認 三点	通帳・キャッシュカード・郵便物 【有効期限内】クレジットカード・シルバーパス			