

保存年限	5年
非公開	
理由：条例第7条第2号	

決	年 月 日			
	課長	係長	台帳	受付
裁				

特定疾病者と認め、特定疾病療養受療証を交付する。

第18号の4様式（第30条関係）

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

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		1 2 - -																			
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（ ）	
	二点	保険証等（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（ ）		
	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		