☆育成医療の申請の持ち物は、次の 1～5の書類 と マイナンバーの確認ができるもの（世帯全員分）です。

- 1 自立支援医療費(育成医療)支給認定申請書**…申請者が記入(裏面あり)
申請者はお子さんの加入する健康保険の被保険者となります。
また、お子さまと同一保険に加入されている方全員の住民情報及び税情報の確認が必要です。裏面の同意者欄に自署での同意をお願いします。
(被保険者が単身赴任等で市外にいる場合、市内の扶養義務者が申請者となります。)
- 2 自立支援医療(育成医療)意見書**…医療機関で記入
- 3 被保険者等記号・番号がわかるもの(資格確認書やマイナ保険証など)**
 - ・国民健康保険の方は、世帯全員分が必要です。
 - ・国民健康保険以外の方は、受診者と保護者(=被保険者)の分が必要です。
(受診者の保険証に被保険者名の記入があれば受診者のみで可)
- 4 次の方は、所得水準が確認できるものが必要です。**
 - ① 健康保険証の被保険者が市民税非課税の場合、加入医療保険にかかわらず、世帯の保護者で非課税者全員の「自己負担上限月額に係る申告書」の提出が必要です。
 - ② 所得・手当等を合算して 80 万 9 千円以下の場合、保護者全員の収入に関する書類(各種年金証書・特別児童扶養手当証書・各種手当振込通知書・各種手当振込先通帳等)が必要です。
- 5 人工透析療法(腎臓機能障害)の場合は、特定疾病療養受療証の写し**

☆注意事項

- 1 必ず、治療開始予定日の前日までに申請書を提出してください。
- 2 「処方せん交付(院外処方せん)」を希望する場合、指定薬局名を必ずご記入ください。
指定薬局以外での処方せん利用は、育成医療の対象となりません。
- 3 申請前12か月間において、申請者の属する「世帯」が高額療養費の支給を3回以上受けた場合はお申し出ください。
- 4 市民税額が一定額以上の場合、育成医療の対象とならない場合があります。

ご不明な点は、下記までお問い合わせください。

岐阜市役所子ども支援課	電話:058-214-2396
岐阜市中保健センター	電話:058-214-6630
岐阜市南保健センター	電話:058-271-8010
岐阜市北保健センター	電話:058-232-7681