

申請に必要な書類チェックリスト

▽ 印刷や写し（コピー）の際は【A 4 用紙：縦向き】をお願いします ▽

| 確認 | 必要書類 | 申請方法 | | 備 考 |
|--------------------------|---|------|----|--|
| | | 窓口 | 郵送 | |
| <input type="checkbox"/> | 重度心身障害者医療費 受給資格登録申請書（両面印刷） | 原本 | | H P からダウンロードしたものを印刷し、 必要事項をもれなく記入してください。 <u>2 枚目に「同意書」があります。</u> |
| <input type="checkbox"/> | 高額療養費の確認等に関する 同意書 | 原本 | | H P からダウンロードしたものを印刷し、 必要事項をもれなく記入してください。 |
| <input type="checkbox"/> | 精神障害者保健福祉手帳 2 級 （有効期限が令和 8 年 4 月 1 日以降） | 写し | | <u>有効期限の確認</u> をお願いします。 <u>折られている手帳を伸ばしてコピーし、</u> <u>情報がすべて見える状態</u> にしてください。 |
| <input type="checkbox"/> | 健康保険情報が確認できるもの （社会保険に加入している方のみ） | 写し | | 資格確認書、資格情報のお知らせ、 マイナポータルの画面を印刷したもの など <u>保険者名・記号番号・被保険者名など</u> が確認で きるものをご用意ください。 |
| <input type="checkbox"/> | 振込口座が確認できるもの | 写し | | <u>本人名義</u> の通帳、キャッシュカード など <u>金融機関の支店名・口座番号</u> が確認できるもの をご用意ください。 |
| <input type="checkbox"/> | 個人番号が確認できるもの | 原本 | × | マイナンバーカード、通知カード など 郵送： <u>個人番号はコピー不可</u> のため <u>不要</u> です。 |
| <input type="checkbox"/> | 自立支援医療受給者証 （精神通院医療） （有効期限が令和 8 年 4 月 1 日以降） | 写し | | <u>有効期限の確認</u> をお願いします。 |

▽ 次ページの注意事項もお読みください ▽

注 意 事 項

- ・ お住まいは春日部市であっても、障害者手帳や障害福祉サービスについて、他の自治体でお手続きをされている方は、春日部市では受付できない場合があります。
- ・ 「重度心身障害者医療費受給資格登録申請書」は、2 ページで構成されています。
両面印刷を行うなど、2 ページ目の「同意書」が不足しないよう、特にご注意ください。
- ・ 健康保険情報や個人番号について、添付書類が不要な場合でも、「重度心身障害者医療費受給資格登録申請書」はもれなく記入する必要があります。
- ・ 「精神障害者保健福祉手帳 2 級」、「自立支援医療受給者証（精神通院医療）」の有効期限が令和 8 年 4 月 1 日以降でない場合は、更新手続きなどを行っていただき、新しい手帳や受給者証が交付されてからのお手続きになります。