



小児慢性特定疾病にかかる医療費助成の申請手続きについて

－新規申請のご案内－

小児慢性特定疾病医療費助成制度とは

児童福祉法に基づき、厚生労働大臣が定める小児慢性特定疾病の治療にかかる医療費を助成する制度です。

指定のある医療機関において小児慢性特定疾病及びそれに付随する症状での医療費（院外処方投薬や訪問看護も含む）が助成対象となります。（健康保険対象の医療に限る）

対象となる方

- ・ 18 歳未満の児童で「厚生労働大臣が定める慢性疾患及び当該疾病ごとに厚生労働大臣が定める疾患の状態の程度」に該当する方。
- ・ 18 歳到達時点で本制度の承認を受けている方のうち、18 歳到達後も引き続き治療が必要と認められる場合には、20 歳未満の方。※18 歳到達後に新規申請を行うことはできません。

対象となる疾患

厚生労働大臣が定める次の 16 疾患群に属する疾病が対象です。（令和 5 年 10 月現在）

01 悪性新生物	02 慢性腎疾患	03 慢性呼吸器疾患	04 慢性心疾患
05 内分泌疾患	06 膠原病	07 糖尿病	08 先天性代謝異常
09 血液疾患	10 免疫疾患	11 神経・筋疾患	12 慢性消化器疾患
13 染色体又は遺伝子に変化を伴う症候群			14 皮膚疾患
15 骨系統疾患	16 脈管系疾患		

詳しい対象疾病と、認定の基準については主治医にご相談ください。

申請について

- ・ 18 歳未満のお子様は、保護者が申請者になります。申請者の住民票住所地に申請してください。
- ・ 申請書を受理後、下関市にて審査があります。それぞれの疾患に認定基準があり、その基準に該当した場合、医療費助成の対象となります。審査により認定された場合、小児慢性特定疾病医療受給者証と自己負担上限額管理票を交付いたします。医療機関等受診の際は、受給者証と自己負担上限額管理票を医療機関等にご提示ください。（受付日から受給者証発行までは 2～3 ヶ月程度かかります。）
- ・ 申請時に対象疾患の治療を受ける医療機関を登録します。登録できる医療機関は、下関市または各自治体が指定する医療機関のみです。申請前に、受診を希望する医療機関が指定医療機関であるか確認してください。（下関市の指定医療機関は、下関市ホームページに掲載しております。）
- ・ 「小児慢性特定疾病情報センター」には、小児慢性特定疾病に関する情報や制度等を掲載しています。詳しくは右の URL をご確認ください。<https://www.shouman.jp/>



必要な書類

下記の書類を揃えて提出してください。

○必要 △必要な者のみ ×不要

提出書類	一般申請	重症申請 (※1)	人工呼吸器等 装着 (※2)	血友病	生活保護
①小児慢性特定疾病医療費支給認定申請書	○	○	○	○	○
②小児慢性特定疾病医療意見書(※3)	○	○	○	○	○
③小児慢性特定疾病重症患者認定申請書	×	○	×	×	×
④障害年金証書または身体障害者手帳の写し	×	△	×	×	×
⑤人工呼吸器装着者申請書	×	△	○	×	×
⑥ご家族の小慢・指定難病医療受給者証の写し (世帯内按分特例を希望する場合のみ)	△	△	△	△	△
⑦医療保険等の資格情報が確認できるもの *別表	○	○	○	○	○
⑧同意書(公務員共済組合で被保険者が市町村民税非課税の方)	△	△	△	△	×
⑨個人番号(マイナンバー)確認に必要な書類 *別表	○	○	○	○	○
⑩申請者、代理人の身元確認に必要な書類 *別表	○	○	○	○	○
⑪委任状(申請者以外の方が窓口に来所される場合)	△	△	△	△	△

※1「重症申請」

下記の i または ii のいずれかに該当する場合は、申請することで自己負担上限額が軽減されます。
(階層区分が一般所得Ⅰ以上の方が減額の対象となります)

- i 【高額かつ長期】高額な医療が長期的に継続する者(医療費総額が5万円/月(例えば医療保険の2割負担の場合、医療費の自己負担が1万円/月)を超える月が年間6回以上ある場合)
- ii 【重症基準】現行の重症患者基準に適合する者

※2「人工呼吸器等装着者」

小児慢性特定疾病が原因で人工呼吸器や、体外式又は埋め込み式補助人工心臓を常時装着している方で、申請書の提出により承認を受けた場合に対象となります。

※3「小児慢性特定疾病医療意見書」

小児慢性特定疾病指定医が記載した医療意見書のみ有効です。

小児慢性特定疾病情報センター (<https://www.shouman.jp/>) よりダウンロードしてください。



《別表》医療保険等の資格情報及び個人番号が確認できるもの

加入している医療保険等によって、以下のとおり用意いただく対象者が異なります。

医療保険等の種類		用意する対象者	医療保険等の資格情報が確認できるもの（下記のいずれか）	個人番号確認に必要な書類（下記のいずれか）
国民健康保険 国民健康保険組合		患者と同じ保険加入者全員	Ⅰ 資格確認書 Ⅱ 資格情報のお知らせ Ⅲ マイナポータルからダウンロードした資格情報を印刷したもの	Ⅰ 個人番号カード Ⅱ 通知カード Ⅲ 個人番号が記載された住民票
被用者保険	患者本人が被保険者	患者本人		
	患者本人が被扶養者	患者本人及び被保険者		
生活保護		患者本人及び申請者	生活保護受給者証等	

窓口に来られた方の身元確認に必要な書類 （いずれかの書類）	Ⅰ 個人番号カード Ⅱ 運転免許証、旅券（パスポート）、身体障害者手帳、精神障害者保健福祉手帳、療育手帳等 Ⅲ 児童扶養手当証書、特別児童扶養手当証書、医療保険等の資格情報が確認できる書類 等のうち2つ以上
----------------------------------	---

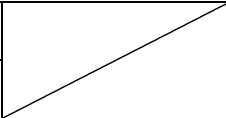
※申請者以外の方（代理人）が窓口に来られる場合は、委任状が必要です。



自己負担上限額について



医療保険における世帯の市町村民税(所得割)の課税額により、下の表に基づき階層が決定されます。各階層区分における自己負担上限額までを、医療機関等の窓口でお支払いいただきます。

階層区分	階層区分の基準		自己負担上限額（患者負担割合：2割）		
			一般	重症または高額かつ長期	人工呼吸器等装着
生活保護			0		
低所得Ⅰ	市町村民税 非課税（世帯）	年収 82.65 万円以下	1,250		500
低所得Ⅱ		年収 82.65 万円超～	2,500		
一般所得Ⅰ	市町村民税課税 7.1 万円未満		5,000	2,500	
一般所得Ⅱ	市町村民税課税 7.1 万円～25.1 万円未満		10,000	5,000	
上位所得	市町村民税課税 25.1 万円以上		15,000	10,000	
入院時の食費			1/2 自己負担		

- 「年収」には、障害年金や特別児童扶養手当、障害児福祉手当、特別障害者手当等の収入が含まれます。該当する場合は、振込通知書など受給状況を示す書類を添付してください。
- 血友病、生活保護受給の場合は医療費や入院時の食費の自己負担がありません。

認定を受けたら

- 各医療機関でお支払いいただく額は、健康保険の自己負担分(2割負担など)と「自己負担上限額」とを比較し、小さい方の額となります。また、医療機関での支払額の合計が自己負担上限額に達した月は、以後の窓口負担はありません。自己負担上限額管理票の記入は医療機関が行いますので、受診時は医療機関に提出してください。
- 認定されるまでの医療費の支払いについては、医療機関等によって対応が異なりますので、医療機関等にご確認ください。
 - ・受給者証が届くまで、医療費の支払いを「保留」とされた場合
→受給者証と自己負担上限額管理票が届いたら、医療機関等に提示の上、医療費を精算してください。
 - ・申請後、受給者証が届くまでの間に医療費を支払った場合
→対象疾病について指定医療機関で受診した場合に限り、有効期間開始日以降の過払い部分が返金対象となります。払い戻し手続きについては各申請窓口にご相談ください。
- 受給者証の有効期間は原則1年です。認定された場合、有効期間の始期は「診断年月日」(原則として申請日から1か月以内)からとなり、終期は毎年12月31日です。(治療や年齢により、有効期間が1年未満となる場合もありますのでご注意ください。)
- 制度利用を継続される場合は、毎年更新手続きが必要です。毎年5月末頃、下関市より更新案内を送付しています。更新案内をご確認の上、更新手続きを行ってください。

その他

- 世帯内で複数の患者(小児慢性特定疾病又は指定難病)がいる場合は、それぞれの自己負担上限額が按分されます。該当される方は、各申請窓口にご相談ください。
- 受給者証や自己負担上限額管理票の記載内容について、変更が生じた場合は変更手続きが必要です。変更の事実が発生した場合は、早急に各申請窓口までご相談ください。

申請窓口

申請書は、以下窓口にご提出ください。

ご不明な点は、下関市保健部健康推進課までお問い合わせください。

名 称	住 所	電話番号
下関市保健部健康推進課	〒750-8521 下関市南部町1-1(市役所本庁舎西棟3階) ※郵送申請時はこちらまで送付してください。	231-1446 (問い合わせ先)
新下関保健センター	〒751-0872 下関市秋根南町2-4-33(勝山公民館1階)	263-6222
山陽保健センター	〒752-0933 下関市長府松小田本町4-15(長府東公民館内)	246-3885
彦島保健センター	〒750-0075 下関市彦島江の浦町1-3-9	266-0111
菊川保健センター	〒750-0317 下関市菊川町大字下岡枝1480-1(総合支所内1階)	287-2171
豊田保健センター	〒750-0424 下関市豊田町大字殿敷1918-1(総合支所内2階)	766-2041
豊浦保健センター	〒759-6301 下関市豊浦町大字川棚6166-2	772-4022
豊北保健センター	〒759-5511 下関市豊北町大字滝部3140-1	782-1962