

|           |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|
| 旭化成健康保険組合 |  |  |  |  |
|           |  |  |  |  |

## 健康保険 特定疾病 認定申請書

令和 年 月 日

|                                 |  |    |    |        |             |
|---------------------------------|--|----|----|--------|-------------|
| 被<br>保<br>険<br>者<br>記<br>入<br>欄 | 被保険者等<br>記号・番号   | 記号 | 番号 | 被保険者氏名 |             |
|                                 | 対象者氏名  |    |    | 生年月日   | S・H・R 年 月 日 |
|                                 | 続柄   |    | 住所 |        |             |
| 疾<br>病<br>名                     | ( ) 血漿分画製剤を投与している先天性血液凝固第Ⅷ因子障害又は先天性血液凝固Ⅸ因子障害<br>( ) 人工腎臓(人工透析)を実施している慢性腎不全<br>( ) 抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群<br>(HIV感染を含み、厚生労働大臣の定める者に係るものに限る。) |    |    |        |             |

|                            |                        |      |    |     |  |
|----------------------------|------------------------|------|----|-----|--|
| 医<br>師<br>の<br>意<br>見<br>欄 | 上記の診療を受けていることに相違ありません。 |      |    |     |  |
|                            | 令和                     | 年    | 月  | 日   |  |
|                            |                        |      |    | 所在地 |  |
|                            |                        | 医療機関 | 名称 | 医師名 |  |

- ・マイナ保険証を利用されている方には、特定疾病療養受療証は発行されません。  
当組合の事務処理が完了次第、マイナ保険証による受診時に特定疾病の情報が反映されます。
- ・マイナ保険証をお持ちでない方には、特定疾病療養受療証を発行します。