

(別紙様式例2)

重症患者認定申請書

疾患名				
障害等の状態	重症患者認定基準に該当する障害の長期継続の状態 (該当欄に を付してください)			
	基準		基準	
	眼		悪性新生物	
	聴器		慢性腎疾患	
	上肢		慢性呼吸器疾患	
	下肢		慢性心疾患	
	体幹・脊柱		先天性代謝異常	
	肢体の機能		神経・筋疾患	
		慢性消化器疾患		
添付する 証明書類	1. 小児慢性特定疾患医療意見書 2. 障害年金証書の写 3. 身体障害者手帳の写 4. その他			
受給者番号(新規申請の場合は不要)				
上記のとおり、重症患者の認定を申請します。				
申請者住所				
氏名		印		
平成 年 月 日				
知事(市長) 殿				

(注) 障害等の状態について該当欄に記入し、添付する証明書類に を付してください。