

備考 必要に応じ、医療意見書を記載した受療医療機関に対し、医療意見書の記載事項を確認し、又は受給者証等の記載事項を連絡することがありますので、あらかじめ御了承ください。

(裏)
世帯調書

記入上の注意

同じ医療保険に加入している世帯員（本人を含む。）について記入してください。

[illegible]

保健所記入欄

所得確認書類	市県民税証明書 市県民税課税台帳 その他収入を証明する書類（ ）			
該当する所得区分	生活保護（01）・低所得Ⅰ（02）・低所得Ⅱ（03）・一般所得Ⅰ（04）・一般所得Ⅱ（05）・上位所得（06）・血友病（07）			
自己負担上限額の特例 （該当するものにレ印）	☐	世帯内按分特例	☐	重症患者認定
	☐	高額かつ長期	☐	人工呼吸器等装着
備考				自己負担額 円