

自立支援医療（更生医療）の再認定（更新）申請に必要な書類

	必要書類	備考
1	自立支援医療費（更生医療）支給認定申請書	
2	健康保険証の写し （本人及び医療保険の保険料の算定対象者 ^{（注1）} 分） 又は保護手帳の写し	家族分の写しを取るのが困難な場合は、受診者本人分のみでも構いません。
3	本人及び医療保険の保険料の算定対象者 ^{（注1）} の同意書 又は市町村発行の課税所得証明書	生活保護を受給されている場合は、同意書等の提出を省略できます。
4	【人工透析療法の場合のみ】 特定疾病療養受療証の写し	
5	マイナンバー関連書類 ^{（注2）}	

※有効期間満了のお知らせはしておりません。期限が切れる3か月前から更新の手続きが可能です。

（注1）「医療保険の保険料の算定対象者」とは、

- ・ 国民健康保険（建設国保・医師国保等含む）の場合 → 加入者全員
- ・ 後期高齢者医療保険の場合 → 加入者全員
- ・ 社会保険、共済組合の場合 → 被保険者・組合員

（注2）「マイナンバー関連書類」とは、

[本人が申請する場合]

- ・ マイナンバーがわかるもの（マイナンバーカード等）
- ・ 本人確認書類（顔写真付き証明書（マイナンバーカード、障害者手帳等）は1点、それ以外は2点必要）

[代理人が申請する場合]

- ・ 代理人の身元確認書類（顔写真付き証明書は1点、それ以外は2点必要）
- ・ 本人のマイナンバーがわかるもの（マイナンバーカード等）
- ・ 代理権の確認書類（任意代理人の場合 → 本人のマイナンバーカード等
法定代理人の場合 → 登記事項証明書等）

【申請・問合せ先】

旭川市7条通10丁目 旭川市第二庁舎1階
福祉保険部障害福祉課障害福祉係
電話 (0166) 25-9855