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	**加入医療保険の記号・番号**がわかるもの（注１） （本人及び医療保険の保険料の算定対象者（注２）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２）の**同意書** 又は市町村発行の課税所得証明書	生活保護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	**特定疾病療養受療証**	人工透析療法の場合のみ
5	マイナンバー関連書類（注３）	

※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が可能です。

（注１）「**加入医療保険の記号・番号**がわかるもの」とは、

- マイナポータルの保険資格情報（印刷したものを含む）
- 資格確認書
- 資格情報のお知らせ

（注２）「**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３）「**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９丁目　総合庁舎１階
福祉保険部障害福祉課障害福祉係
電話　（０１６６）２５－９８５５