

国民健康保険特定疾病認定申請書

認定対象被保険者の氏名及び生年月日	多賀城 太郎	昭和 54 年 3 月 21 日
被保険者証の記号番号	み多 1 A 234567	個人番号 〇△□☆〇△□☆〇△□☆
認定対象被保険者の資格区分	1 国民健康保険一般被保険者 2 退職被保険者(本人) 3 退職被保険者(被扶養者)	
疾病名	1 人工腎臓(人工透析)を実施している慢性腎不全 2 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第Ⅸ因子障害(血友病) 3 抗ウイルス剤を投与している後天性免疫不全症候群(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。)	
医師の意見欄	上記のとおり診療を受けていることに相違ありません。 令和3 年 10 月 15 日 名称 たかじょう総合病院 医療機関所在地 多賀城市中央●丁目●番●号 医師名 城野 紫子	
上記のとおり申請します。 令和3 年 10 月 20 日 多賀城市長 殿 申請者(世帯主) 住所 多賀城市中央2丁目1番1号 氏名 多賀城 太郎 個人番号 〇△□☆〇△□☆〇△□☆ 電話番号 022-368-1141		