

特定医療費（指定難病）受給者証の記載内容が変わります！

受給者証に指定医療機関の記載がなくなります

- 令和元年5月以降、受給者証の指定医療機関の欄には、「臨床調査個人票」を記載した医療機関1箇所のみを記載していましたが、令和5年4月1日以降に交付する受給者証から順次、個別の指定医療機関の名称・所在地の記載のない受給者証に切り替えを行います。
 ※現在の受給者証の有効期間の終了日まで、新たに受給者証を交付する理由（保険変更、再交付等）がない場合は、更新後の受給者証から切り替わります。
- 「難病法」に基づく指定医療機関であれば、医療機関・薬局・訪問看護ステーション・介護医療院で受給者証を使用できます。
 （受給者証に記載された病名に係る治療に限ります）
- 兵庫県知事以外が発行する受給者証については、各都道府県又は指定都市によって取り扱いが異なります。

【参考】受給者証のイメージ

または

<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>特定医療費（指定難病）受給者証</td></tr> <tr><td>公費負担番号</td><td></td></tr> <tr><td>受給者番号</td><td></td></tr> <tr><td>病名</td><td></td></tr> <tr><td>住所</td><td></td></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>昭和〇〇年〇月〇日</td></tr> <tr><td>保険者</td><td>〇〇健康保険組合</td></tr> <tr><td>健康保険証の記号及び番号</td><td>93417711 00</td></tr> <tr><td>保険者名</td><td>氏名 性別</td></tr> <tr><td>自己負担上限額</td><td>10,000円</td></tr> <tr><td>人工呼吸器等装置</td><td>高額かつ長期</td></tr> <tr><td>重症患者認定</td><td>軽症者特例</td></tr> <tr><td>有効期間</td><td>令和4年11月1日～令和5年12月31日まで</td></tr> <tr><td>交付年月日</td><td>令和4年11月1日</td></tr> <tr><td>発行機関名及び印</td><td>兵庫県知事</td></tr> </table>	種別	特定医療費（指定難病）受給者証	公費負担番号		受給者番号		病名		住所		氏名		生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	保険者	〇〇健康保険組合	健康保険証の記号及び番号	93417711 00	保険者名	氏名 性別	自己負担上限額	10,000円	人工呼吸器等装置	高額かつ長期	重症患者認定	軽症者特例	有効期間	令和4年11月1日～令和5年12月31日まで	交付年月日	令和4年11月1日	発行機関名及び印	兵庫県知事	<p>「難病法」に基づく指定医療機関 （病院、診療所、薬局、訪問看護ステーション）であれば、この受給者証を使用できます。 （※左欄の病名に係る治療に限る）</p>	<table border="1"> <tr><td>種別</td><td>特定医療費（指定難病）受給者証</td></tr> <tr><td>公費負担番号</td><td></td></tr> <tr><td>受給者番号</td><td></td></tr> <tr><td>病名</td><td></td></tr> <tr><td>住所</td><td></td></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td>生年月日</td><td>昭和〇〇年〇月〇日</td></tr> <tr><td>保険者</td><td>〇〇健康保険組合</td></tr> <tr><td>健康保険証の記号及び番号</td><td>93417711 00</td></tr> <tr><td>保険者名</td><td>氏名 性別</td></tr> <tr><td>自己負担上限額</td><td>10,000円</td></tr> <tr><td>人工呼吸器等装置</td><td>高額かつ長期</td></tr> <tr><td>重症患者認定</td><td>軽症者特例</td></tr> <tr><td>有効期間</td><td>令和4年11月1日～令和5年12月31日まで</td></tr> <tr><td>交付年月日</td><td>令和4年11月1日</td></tr> <tr><td>発行機関名及び印</td><td>兵庫県知事</td></tr> </table>	種別	特定医療費（指定難病）受給者証	公費負担番号		受給者番号		病名		住所		氏名		生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	保険者	〇〇健康保険組合	健康保険証の記号及び番号	93417711 00	保険者名	氏名 性別	自己負担上限額	10,000円	人工呼吸器等装置	高額かつ長期	重症患者認定	軽症者特例	有効期間	令和4年11月1日～令和5年12月31日まで	交付年月日	令和4年11月1日	発行機関名及び印	兵庫県知事	<p>「難病法」に基づく指定医療機関 （病院、診療所、薬局、訪問看護ステーション）であれば、この受給者証を使用できます。 （※左欄の病名に係る治療に限る）</p>
種別	特定医療費（指定難病）受給者証																																																																		
公費負担番号																																																																			
受給者番号																																																																			
病名																																																																			
住所																																																																			
氏名																																																																			
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日																																																																		
保険者	〇〇健康保険組合																																																																		
健康保険証の記号及び番号	93417711 00																																																																		
保険者名	氏名 性別																																																																		
自己負担上限額	10,000円																																																																		
人工呼吸器等装置	高額かつ長期																																																																		
重症患者認定	軽症者特例																																																																		
有効期間	令和4年11月1日～令和5年12月31日まで																																																																		
交付年月日	令和4年11月1日																																																																		
発行機関名及び印	兵庫県知事																																																																		
種別	特定医療費（指定難病）受給者証																																																																		
公費負担番号																																																																			
受給者番号																																																																			
病名																																																																			
住所																																																																			
氏名																																																																			
生年月日	昭和〇〇年〇月〇日																																																																		
保険者	〇〇健康保険組合																																																																		
健康保険証の記号及び番号	93417711 00																																																																		
保険者名	氏名 性別																																																																		
自己負担上限額	10,000円																																																																		
人工呼吸器等装置	高額かつ長期																																																																		
重症患者認定	軽症者特例																																																																		
有効期間	令和4年11月1日～令和5年12月31日まで																																																																		
交付年月日	令和4年11月1日																																																																		
発行機関名及び印	兵庫県知事																																																																		