

記入に当たっては、別紙の記入例を参照してください。

肝炎治療受給者証(新規・更新)交付申請書
(インターフェロン治療・インターフェロンフリー治療・核酸アナログ製剤治療)

フリガナ	ミエ タロウ										☒ 情報連携する※ ☐ 情報連携しない		性別	1 男 2 女	
氏名	三重 太郎												生年月日	△△ 年△△月△△日	
個人番号 □提供済みの 個人番号と 同じ	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
電話	(自宅)△△△△-△△△-△△△△										(携帯)△△△-△△△△-△△△△				
受療者	住所 〒△△△△-△△△△ 三重県△△市△△町△△△番地														
加入医療保険	保険種別	1 協会 2 組合 3 共済 4 国保 5 後期 6 その他()													
	保険者名	三重県△△△保険事務所													
	記号・番号	△△△△ △△△													
	フリガナ														
	被保険者氏名 (本人以外の場合記入)														
病名	1 慢性肝炎(B型肝炎ウイルスによる) 2 慢性肝炎(C型肝炎ウイルスによる) 3 代償性肝硬変(B型肝炎ウイルスによる) 4 代償性肝硬変(C型肝炎ウイルスによる) 5 非代償性肝硬変(B型肝炎ウイルスによる) 6 非代償性肝硬変(C型肝炎ウイルスによる)														
本助成制度 利用歴	1. あり 受給者証番号() 有効期間(年 月 日～ 年 月 日) 2. なし														
保健医療 機関	名称														
	所在地														
	名称														
	所在地														
インターフェロン治療・インターフェロンフリー治療・核酸アナログ製剤治療)の効果・副作用等について説明を受け、治療を受けることに同意しましたので、肝炎治療受給者証(インターフェロン治療・インターフェロンフリー治療・核酸アナログ製剤治療)の(新規・更新)交付を申請します。また、申請書に記入した内容については、事実と相違ありません。															
申請者氏名:															
肝炎総合対策を推進するための情報提供についての同意書 私()が、今後公費負担によって受ける肝炎治療に係る治療経過及び結果について、必要に応じて診断書作成医療機関から三重県に対して報告され、厚生労働省の研究利用に提供されることに同意します。また、申請書に記入した内容については、事実と相違ありません。															
氏名:															
年 月 日 三重県知事 あて															
(注)肝炎総合対策を推進するための情報提供については、プライバシーの保護に十分配慮し、本目的以外に使用することはありません。															
※該当者全員の個人番号を記載し、「情報連携する」にチェックすることで、市町村民税所得課税証明書、医療保険の資格情報が確認できる資料の提出を省略できます。															
(受療者以外の宛先へ受給者証の送付を希望する場合のみ記入)															
受給者証の 送付先	住 所	〒 -													
	氏 名														
	電話番号														
受療者 との続柄														受給者証の有効期間は原則として、申請書類が受理された月の初日から各薬剤の治療予定期間に即した期間になります。 新規申請で受理月以降の月からの開始を希望する場合は下欄に記載してください。	
有効期間 開始希望														年 月から治療開始予定	

裏面も記載してください

下記の者が、私（申請者）が属す
※1 「個人番号による情報連携を」
※2 年末調整や確定申告をした
得課税証明書^{※1}の提出が必要な
含む）です。
※3 記入する住所所在地…1月

マイナンバー制度における情報連携の「試行運用」実施にあたり、個人番号(マイナンバー)等の記載及び「個人番号(マイナンバー)確認書類の提示(申請者のみ)」のご協力をお願いします。

1月から6月までの1月1日在住の市区町村
7月から12月までの1月1日在住の市区町村

※保健所使用欄のため記入しないでください。

下記の者は三重県が「三重県肝炎治療特別促進事業実施要綱」に基づく事務手続を処理するために限って直近年度の地方税関係情報について取得することに同意します。

※ 同意する者自らが署名を行うこと。ただし、15歳以下の者の同意(自署)については、代筆可能です。

保健所記入欄

保健所使用欄

※保健所使用欄のため記入しないでください。