

【送付先】
〒330-9793
埼玉県さいたま市中央区新都心3-1
日本郵政共済組合共済センター 被扶養者担当あて

申請年月日			
令和	年	月	日

特定疾病認定申請書

申請者の記入欄			
組合員番号 (=社員番号8桁)	組合員氏名	住所及び連絡先	
	(フリガナ)	(〒 ー) 都道 府県	
組合員 生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生	平日昼間連絡先TEL	()
療養者氏名	(フリガナ)	療養者生年月日 及び続柄	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日生 続柄 ()
認定を受ける ようとする 疾病の名称 (疾病の名称に○印)	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）		

医師の記入欄	
上記疾病にかかった ことに関する 医師の意見	上記の者は、上記疾病のため、(和暦) 年 月 日より診療を受けていることに相違ないことを証明します。 医療機関の所在地 医療機関の名称 医師の氏名 電話番号

(注意)

特定疾病療養受療証は、申請のあった月の1日（初日）が効力の発生する日（発効日）となります。ただし、採用などにより新たに組合員の資格を取得した場合や、組合員の被扶養者となった月に申請があった場合は、資格取得日又は組合員の被扶養者となった日が効力の発生する日（発効日）となります。

-----以下は、共済組合使用欄のため、記入しないでください。-----

共済組合記入欄			
発効年月日	令和	年	月 日
共済組合 処理欄	受付	審査	処理
		1	2

【送付先】
〒330-9793
埼玉県さいたま市中央区新都心3-1
日本郵政共済組合共済センター 被扶養者担当あて

申請年月日
令和 5年 6月 1日

記載例

特定疾病認定申請

【ご注意】
申請する月の初日（1日）又は資格取得日をご記入ください。ポスト投函した日ではないのでご注意ください。

申請者の記入欄															
組合員番号 (=社員番号8桁)			組合員氏名				〒330-9793								
0	1	2	3	4	5	6	7	(フリガナ) キョウジ タロウ	埼玉県さいたま市 中央区新都心3-1						
組合員 生年月日			<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	62	年	9	月	15	日生	平日昼間連絡先TEL	〇〇〇(××××)△△△△				
療養者氏名			(フリガナ) キョウジ ハナコ	療養者生年月日 及び続柄				<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	37	年	4	月	15	日生	続柄(母)
認定を受ける ようとする 疾病の名称 (疾病の名称に○印)			① 人工腎臓(人工透析)を実施している ② 血漿分画製剤を投与している先天性 凝固第Ⅲ因子障害(血友病) ③ 抗ウイルス剤を投与している後天性 厚生労働大臣の定める者に係るもの				【ご注意】 この記載例では、申請年月日が6月であるため、医師の署名欄が5月の日付であっても、効力が発生する日(発効日)は申請年月日の令和5年6月1日からとなります。								

医師の記入欄									
上記疾病にかかった ことに関する 医師の意見			上記の者は、上記疾病のため、(和暦)令和 5年 5月 25日より診療を受けていることに相違ないことを証明します。						
医療機関の所在地			〒123-4567 〇〇県××市△△1-2-3						
医療機関の名称			〇〇病院						
医師の氏名			共済 健一郎						
電話番号			〇〇〇-××××-△△△△						

(注意)
特定疾病療養受療証は、申請のあった月の1日(初日)が効力の発生する日(発効日)となります。ただし、採用などにより新たに組合員の資格を取得した場合や、組合員の被扶養者となった月に申請があった場合は、資格取得日又は組合員の被扶養者となった日が効力の発生する日(発効日)となります。

-----以下は、共済組合使用欄のため、記入しないでください。-----

共済組合記入欄									
発効年月日		令和		年		月		日	
共済組合 処理欄	受付	審査	1	2		処理			