第７号様式（第５条関係）

自立支援医療（育成医療）支給認定変更申請書

年　　月　　日

世田谷区長　殿

申請者氏名（自署）

受診者との続柄（　　）

私は、下記の事項について変更したいので、障害者自立支援法第 56 条第１項の規定により、別紙必要書類を添えて申請します。

変更項目	**※該当する番号を〇で囲んでください。** 1　世帯の市町村民税又は特別区民税課税状況　　2　収入状況 3　世帯の範囲　　4　治療内容 5　指定自立支援医療機関　　6　重度かつ継続該当の有無			
受給者番号			受診者氏名	
住所			電話番号	（　　）
生年月日	年　　月　　日生			
変更理由				

【添付書類】

1　世帯の市町村民税額又は特別区民税課税状況
- ①市町村民税又は特別区民税（非）課税証明書
- ②旧自立支援医療（育成医療）受給者証（省略可）

2　収入状況

3　世帯の範囲 … ①新しい世帯全員の名前が記載された健康保険証の写し
②自立支援医療（育成医療）世帯調書
③旧自立支援医療（育成医療）受給者証（省略可）

4　治療内容 … ①自立医療医療（育成医療）意見書
※意見書には、治療内容を変更した事項が明記されていること。
②旧自立支援医療（育成医療）受給者証（省略可）

5　指定自立支援医療機関 … ①転院後の主治医が作成した自立支援医療（育成医療）意見書
②旧自立支援医療（育成医療）受給者証（省略可）

6　重度かつ継続該当の有無 … ①自立支援医療（育成医療）意見書
※意見書には、重度かつ継続に関する事項が明記されていること。
②旧自立支援医療（育成医療）受給者証（省略可）