令和４年４月 仙台市

特定医療費（指定難病）受給者証の記載内容を変更しました

仙台市では、これまで受給者証の「指定医療機関」欄には申請された全ての指定医療機関名を記載していましたが、令和４年４月１日から記載内容を変更しました。

〇令和４年４月１日以降に発行される受給者証の指定医療機関を「各都道府県または政令指定都市で指定する難病指定医療機関」という記載に改めます。

難病法に基づき指定された指定医療機関（病院・診療所・薬局・訪問看護事業所）であれば、全国の指定医療機関で受給者証を使用することができます。
（新しい受給者証イメージについては裏面をご覧ください。）

〇指定医療機関の追加申請が不要になります。

医療機関追加の申請受付は令和４年３月31日で終了しました。令和４年４月１日以降は、他の指定医療機関の受診を希望する場合であっても医療機関追加の申請は不要となり、現在お持ちの受給者証をそのまま使用できます。

なお、仙台市内の指定医療機関に対しては別途通知しています。

〇新しい受給者証の発行時期

新規・変更申請があった方について、令和４年４月１日から順次新たな受給者証に切り替えて発行します。令和４年度更新受給者証（有効期間が令和４年10月１日～令和５年９月30日）発行後は、全ての方が新しい受給者証に切り替わります。

※留意事項

受給者証の使い方は今までと変わりません。

１．受給者証に記載された疾病及び当該疾病に付随して発生する傷病に関する医療のみが医療費助成の対象になります。

２．指定医療機関以外の医療機関での受診や指定医療機関以外の医療機関で発行された処方箋は医療費助成の対象になりません。

なお、仙台市のホームページに市内の指定医療機関の一覧を掲載しております。受診を希望する医療機関が指定医療機関に指定されているかどうかはこちらでご確認ください。

仙台市　指定医療機関一覧　｜　検索

URL ： https://www.city.sendai.jp/shogai-nanbyo/sitenanbyo/shiteiryokikanichiran.html

〈お問い合わせ先〉
仙台市障害者総合支援センター 難病支援係　　TEL：022-725-7853（直通）

〈参考〉受給者証イメージ

（旧）

特定医療費（指定難病）受給者証			
公費負担者番号			
受給者番号			
受診者 フリガナ		生年月日	
氏　名		年　月　日	
住所			
保険者			
被保険者証の記号及び番号		適用区分	
病　名			
保護者（受診者が18歳未満の場合記入） フリガナ			
氏　名			
住　所			
自己負担上限額	月額　円	階層区分	
人工呼吸器等装着		高額かつ長期	
軽症者特例		世帯内按分	
有効期間	年　月　日　から　年　月　日　まで		
支給市町村名及び印	○○年○月○日	仙台市長	

指定医療機関名
名　称　／　所　在　地
医療機関名 医療機関所在地

（新）

特定医療費（指定難病）受給者証			
公費負担者番号			
受給者番号			
受診者 フリガナ		生年月日	
氏　名		年　月　日	
住　所			
保険者			
被保険者証の記号及び番号			
枝　番		適用区分	
病　名			
保護者（受診者が18歳未満の場合記入） フリガナ			
氏　名			
住　所			

指　定　医　療　機　関			
各都道府県または政令指定都市で 指定する難病指定医療機関 ※難病法に基づき指定された指定医療機関（病院・診療所・薬局・訪問看護事業所）での受診等が医療費助成の対象になります。ただし、本証に記載された疾病及び当該疾病に付随して発生する傷病に関する医療に限ります。			
階層区分			
自己負担上限月額			
軽症者特例		高額かつ長期	
人工呼吸器等装着		世帯内按分	
有効期間			
交付年月日及び印	○○年○月○日 仙台市長		