別紙

特定医療費の支給を開始することが適当と考えられる年月日を記載してください。

（注）

|  |
| --- |
| 　年　　　　　　月　　　　　日 |

上記欄の日付が、申請日から1か月以上前の日付となっている場合、その理由を選択してください。

　□臨床調査個人票の受領に時間を要したため

　□症状の悪化等により、申請書類の準備や提出に時間を要したため

　□大規模災害に被災したこと等により、申請書類の提出に時間を要したため

　□その他の理由

（注）法律改正により、10月1日から特定医療費の支給認定日は、申請日から1か月前（やむを得ない理由により申請が行えなかった場合は、最長3か月前）の同じ日まで遡ることが可能となりました。（ただし10月1日より前への遡りはできません。）

そのため、申請日に関わらず、臨床調査個人票に記載された診断年月日を記載してください。

診断年月日が不明な場合には、主治医にご確認ください。

不認定通知を用いた軽症高額該当での申請の場合は、軽症高額該当基準を満たした日の翌日の年月日を記載してください。