

後期高齢者医療 特定疾病療養に関する医師の意見書

療養を受けている者	氏名	
	生年月日	明 治 大 正 年 月 日 昭 和
	居住地	
	疾病の名称	1 人工腎臓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因子障害等(いわゆる血友病) 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。)

医師の意見書	上記のとおり療養を受けていることに相違ありません。 <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> 年 月 日 </div>
	療養取扱機関の名称
	所在地
	医師名

参考:「高齢者の医療の確保に関する法律の規定による療養の給付等の取扱い及び担当に関する基準(昭和58年厚生省告示第14号)」抄(証明書等の交付)

第6条 保険医療機関は、患者から法第56条に規定する後期高齢者医療給付を受けるために必要な保険医療機関又は保険医の証明書、意見書等の交付を求められたときは、無償で交付しなければならない。ただし、法第77条第1項の規定による療養費(柔道整復を除く施術に係るものに限る。)及び法第86条第2項の規定による傷病手当金に係る意見書については、この限りでない。