

相模原市特定医療費(指定難病)医療受給者証

公費負担者番号	54147038			
受給者番号	1234567			
受診者	氏名	相模 太郎		
	生年月日	平成4年1月1日		
	住所	相模原市中央区中央2-11-15		
	保険者名			
	記号・番号		適用区分	
疾病名	クローン病			
有効期間	令和8年3月1日から令和8年9月30日まで			
自己負担 上限月額	20,000 円	階層区分	D	
人工呼吸器 等装着	-	軽症高額	-	
		高額かつ 長期	○	
受診者と同じ世帯にいる指定難病又は小児慢性特定疾病の 医療費助成対象患者	-			
保護者	氏名		続柄	
	住所			

指定医療機関	難病の患者に対する医療等に関する法律に基づき都道府県又は指定都市が指定する医療機関(病院・診療所、薬局、訪問看護ステーション等)で使用することができます。
発行機関	上記のとおり認定します。 相模原市長 本村 賢太郎 令和8年3月2日 公印