

裏面

《記入事項 続き》

私は、上記のとおり、特定医療費の支給を申請します。

京都府知事 様

○年 ○月 ○日

申請者氏名 京都 太郎

<臨床調査個人票の研究等の利用についての同意について>

私は指定難病の研究を推進するため、提出した臨床調査個人票が別添「研究利用に関するご説明」のとおり、指定難病の治療研究等、指定難病に係る研究及び政策を立案するための基礎資料として利用されることを同意します。

厚生労働大臣 様

○年 ○月 ○日

申請者氏名 京都 太郎

年度(年所得分)の市町村民税が、251,000円以上であり、自己負担上限額が最高階層となることを了承し、「市町村民税課税証明書」、本人以外の住民票及び健康保険証(写し)を提出しません。

氏名