加入保険種別ごとの提出書類と課税状況の確認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 患者の加入保険種別 | | 加入保険確認書類  提出対象者 | 市民税課税状況  確認対象者　※１ |
| 国民健康保険（国保）  国民健康保険組合（国保組合） | | 同じ住民票上の世帯員全員　※２ | 本人及び健康保険の記号番号が同じ方全員 |
| 後期高齢者医療制度（後期高齢） | | 同じ住民票上の世帯員全員　※２ | 本人及び後期高齢に加入されている方全員 |
| 被用者保険  全国健康保険協会○○支部  ○○健康保険組合  ○○共済組合　等 | 患者本人が被保険者（本人）の場合 | 患者本人のみ | 患者本人のみ |
| 患者本人が被扶養者（家族）の場合 | 患者本人のみ | 被保険者　※３ |

※１　負担上限月額の算定のために対象者の（患者本人と支給認定基準世帯員）課税状況の確認をさせていただきます。また、対象者の中で市町村民税未申告の方がいらっしゃる場合は、市町村民税の申告をしていただく必要があります。

※２　別保険の方も含みます。

※３　被保険者が非課税の場合には、患者本人のものも必要となります。

**加入保険確認書類とは・・・**

「紙の健康保険証」、「資格情報のお知らせ」、「資格確認書」、「マイナ保険証」をいいます。

マイナ保険証の場合、マイナポータルの画面の提示又はダウンロード画面をプリントアウト

したものの提出をお願いします。