

## 申請が遅れたことのやむを得ない理由の例

※診断年月日等から1か月以内に申請を行わなかったことについて、やむを得ない理由がある場合は、申請日から最大3か月の助成開始時期の遡りの対象となります。

※以下を参考に申請書のチェックボックスを記載してください。  
※その際、証明書類等の提出は必要としません。

### □臨床調査個人票の受領に時間を要したため

- 「診断がついた」と「臨床票の受領まで」に申請者の責めに帰さない理由により時間を要したケース  
※診断後1か月以内に臨床票を受領した場合でも、残りの期間が少なく1か月以内に申請することが難しい場合も含む。
- ×「診断がつく」までに時間を要したケースは想定していない。

### □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

- 成年患者本人や申請者である保護者が、体調面の理由により準備に時間を要したケース
- 成年患者本人や申請者である保護者が、自分以外の家族等の看護や介護におわれていたケース  
※体調面の原因は、申請する疾病に限らない。（認知機能・高齢による身体機能の低下も含む。）  
※代理人の有無やその代理人による申請の可否は考慮しない。

### □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

- 地震、豪雨、豪雪、津波等に被災したことにより準備に時間を要したケース
- 感染症により行動制限が必要であるケース  
※地域における災害等の状況を鑑み、やむを得ない理由として差し支えない。

### □その他

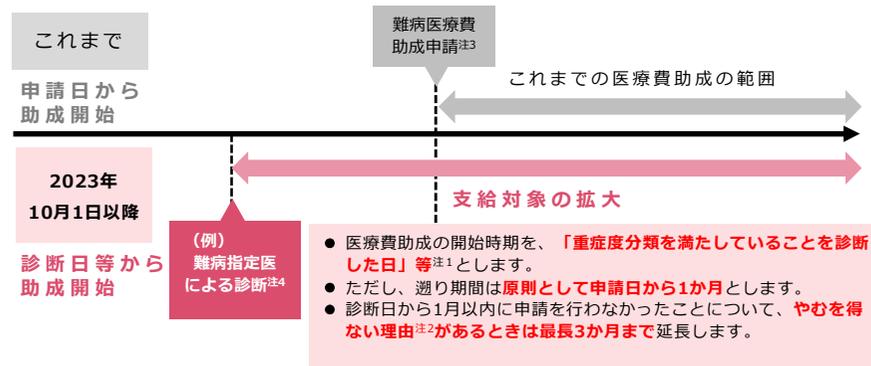
- 医療機関から診断を受け臨床調査個人票を発行されているが、DV被害を受け（女性相談所で一時保護を受ける等）、申請手続きのために直ちに動けなかった。
- 離島患者において、医療機関が遠隔地（島外）にあり、臨床調査個人票を受領後、治療のため帰島することができず、申請書類の準備や提出に時間を要したため  
等
- ×仕事、育児、失念、身内の不幸、転居等は想定していない。

## 指定難病と診断された皆さまへ

### 2023（令和5）年10月1日から難病医療費助成制度が変わり、 助成開始時期を前倒しできます

助成の開始時期が、申請日から、  
「重症度分類を満たしていることを診断した日等」へ前倒し可能になります

#### 医療費助成の見直しのイメージ



注1 重症度分類を満たさない場合であっても、以下の要件を満たした方は医療費助成の対象となります（軽症高額対象者）。軽症高額対象者は、医療費助成の開始時期を、「その基準を満たした日の翌日」とします。

|      |   |
|------|---|
| 助成要件 | 申請月以前の12か月以内に、その治療に要した医療費総額が33,330円を超える月が3月以上あること |
|------|---|

注2 診断書（臨床調査個人票）の受領に時間を要した、診断後すぐに入院することになった、大規模災害に被災した など（具体的な事例は、最終ページをご覧ください。）

注3 2023（令和5）年10月1日以降の申請から適用します。ただし、2023年10月1日より前の医療費について、助成の対象とすることはできません。

注4 特定医療費の支給開始日を確認するため、臨床票に新たに「診断年月日」の欄を設け、指定医において、臨床票に記載された内容を診断した日を記載します。

指定難病に関する情報は、「難病情報センター」ウェブサイトをご覧ください。

都道府県・指定都市ごとの相談窓口や難病指定医・難病指定医療機関、指定難病の疾病概要や診断基準などが掲載されています。

難病情報センター

検索

<https://www.nanbyou.or.jp/>

申請方法等については、次ページ以降をご確認ください。

なお、医療費助成の申請方法について、詳しくはお住まいの都道府県・指定都市の窓口にお問い合わせください。

【お問合せ先】

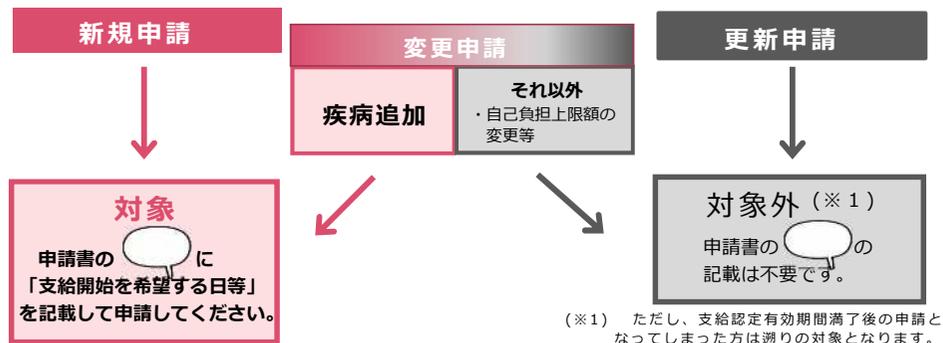
鹿児島県健康増進課（電話：099-286-2714）  
難病相談・支援センター（電話：099-218-3134）  
最寄りの保健所

指定難病の医療費助成を申請される皆さまへ

申請の流れについて

【申請の種類】

廻りが可能な申請は、「新規申請」と「変更申請（疾病追加）」です。



(※1) ただし、支給認定有効期間満了後の申請となってしまう方は廻りの対象となります。

【申請書の記載方法】

申請書に医療費の支給開始を希望する日等を記載していただく必要があります。

「申請書」と「臨床調査個人票」等(以下参照)をご用意いただき、右ページのフローに倣って、支給開始を希望する日等を記載してください

【申請書の例】

■ 新規申請の場合

1つ目の疾病：(令和 年 月 日) **こちらの欄**

2つ目の疾病：(令和 年 月 日)

**C** の日付を記載してください。

特定医療費の支給開始を希望する日(※4)

1つ目の疾病：(令和 年 月 日) **A**

■ 変更申請の場合

1つ目の疾病：(令和 年 月 日) **こちらの欄**

2つ目の疾病：(令和 年 月 日)

**C** の日付を記載してください。

申請書の提出日(※5)

1つ目の疾病：(令和 年 月 日) **A**

■ 重症度分類を満たす方の場合

【臨床調査個人票】

**B** の日付を記載してください。

■ 軽症高額該当基準を満たす方の場合

【領収書等】

領収書等で確認した

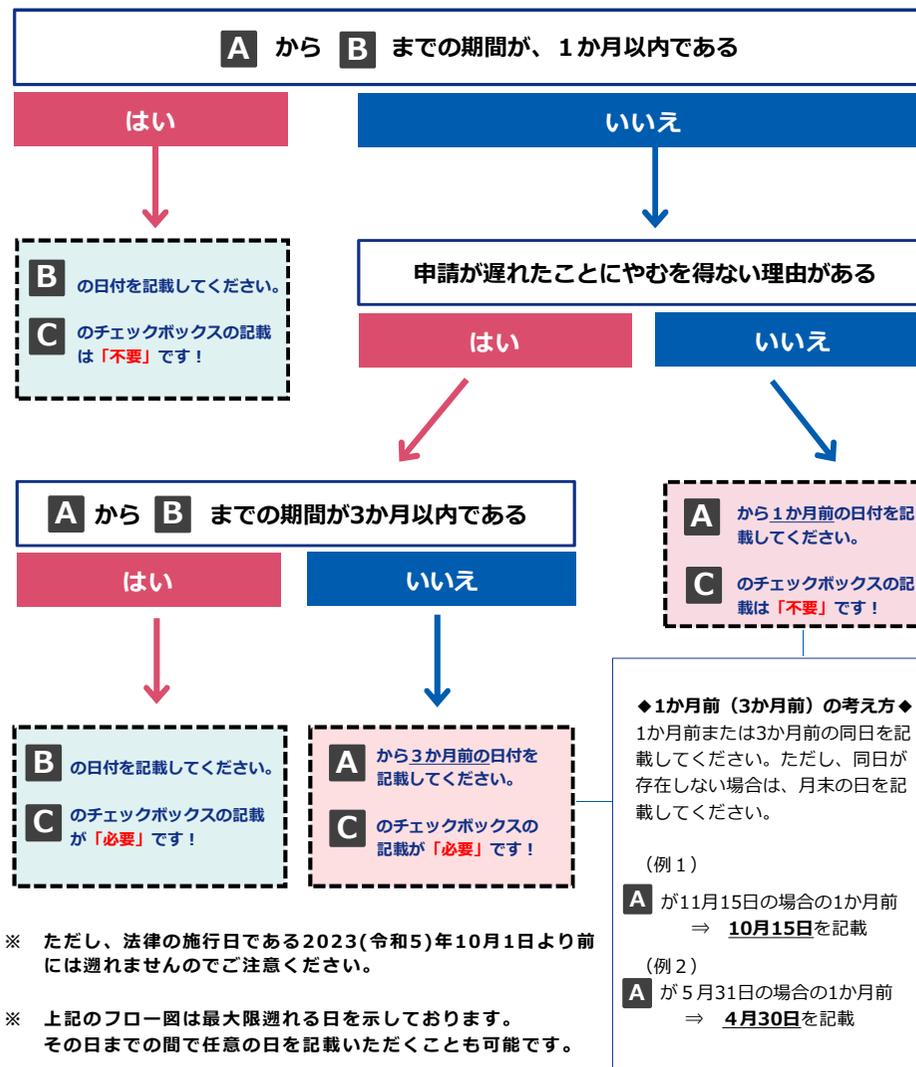
**B** 「軽症高額該当基準を満たした日の翌日」

※「重症度分類」および「軽症高額該当基準」の両方を満たす方は、より廻りが可能な日を記載し、適用することができます。

**A** : 特定医療費の申請日

**B** : (重症度分類を満たす方)臨床調査個人票に記載されている診断年月日  
(軽症高額該当基準を満たす方)領収書等で確認した「軽症高額該当基準を満たした日の翌日」

**C** : 鹿児島県の特定医療費(指定難病)支給認定申請書(新規及び変更申請)の「特定医療費の支給開始することが適当と考えられる年月日の欄」



やむを得ない理由の例については、次のページをご参照ください