神健保保第13193号

令和4年3月18日

神戸市健康局保健所保健課長

特定医療費（指定難病）受給者証の記載内容の変更について

平素より、難病対策の推進につきまして、ご理解ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、神戸市が発行する特定医療費（指定難病）受給者証に記載している「指定医療機関」

・「性別」欄を、令和4年4月から下記のとおり変更します。

　　つきましては、貴センターでのご対応をお願いいたします。

記

１．変更点

　（１）　令和４年４月１日以降は、受給者証に記載のない医療機関・薬局・訪問看護ステーショ

ンでも、「難病法に基づく指定医療機関」であれば、受給者証を使用できます。

* 受給者証の指定医療機関名の記載を、下記のとおり変更します

神戸市の指定医療機関

神戸市の指定医療機関のほか、「難病法」に基づく指定医療機関（病院・診療所・薬局・訪問看護ステーション）で使用できます。

* 令和４年４月１日以降は、受給者証に記載する**医療機関の追加等の変更申請は不要**になります。

　（2）　性別欄を削除します。

２．受給者への周知チラシ（別紙）

　　 ３月中旬から区役所で来所者に配布するほか、全受給者に５月下旬に送付する「更新手続

きのご案内」に同封する予定です。

３．適用年月日　　令和4年4月1日

（担当）

神戸市健康局保健所保健課難病担当

TEL：078-331-8181（内線3366・3363）

FAX：078-241-0567