

# 難病患者福祉見舞金について

## 【 申請について 】 ※申請に必要なものについては、次のページをご確認ください。

### 1 対象となる方(①②どちらも該当する方)

- ① 令和 7 年 12 月 1 日現在、石岡市内に住所のある方
- ② 厚生労働省で指定された難病 348 疾患のいずれかに該当し、指定難病特定医療費受給者証を交付された方または難病患者福祉見舞金用診断書(任意様式可)により令和 7 年 12 月 1 日以降も指定難病の継続的治療が必要と診断された方

### 2 申 請 期 間 令和 7 年 12 月 1 日(月)～ 令和 8 年 3 月 31 日(火)

(土日祝日および年末年始閉庁日は除きます。)

### 3 難 病 見 舞 金 1 人につき 年額 30,000 円

### 4 支 給 時 期 支給決定から 2 か月以内に指定の口座へ振り込み

### 5 申 請 場 所 石岡市役所 社会福祉課 障がい担当 八郷総合支所 市民窓口課

## 【 注 意 事 項 】

- ① **申請期間**(令和 7 年 12 月 1 日～令和 8 年 3 月 31 日)**を過ぎてからの受付はできません。**
- ② 指定難病特定医療費受給者証で申請するとき、有効期限が**申請日時点で有効期間外となっている受給者証はお取り扱いできません。**更新後の受給者証または難病患者福祉見舞金用診断書で申請期間内に申請ください。(令和 7 年 11 月 30 日までの有効期間の受給者証はお取り扱いできません。)
- ③ 難病患者福祉見舞金用診断書で申請・受付ができるのは、受給者証が該当しなくなった場合や申請・受付期間内に新しい受給者証が届かない場合などで、「**難病 348 疾患に該当**」し、「**継続して治療が必要**」と**診断された方が対象**となります。
- ④ 前年度診断書で申請した方には診断書の様式を送付しています。新たに受給者証を交付された方は、受給者証による申請方法をご確認ください。
- ⑤ 申請書類は、申請場所のほか、市のホームページからもダウンロードすることができます。
- ⑥ 申請書類には、**必ず日中に確認の取れる連絡先を記入してください。**確認が必要な時や書類に不備がある場合には、ご連絡をいたします。

## 【 お問い合わせ先 】

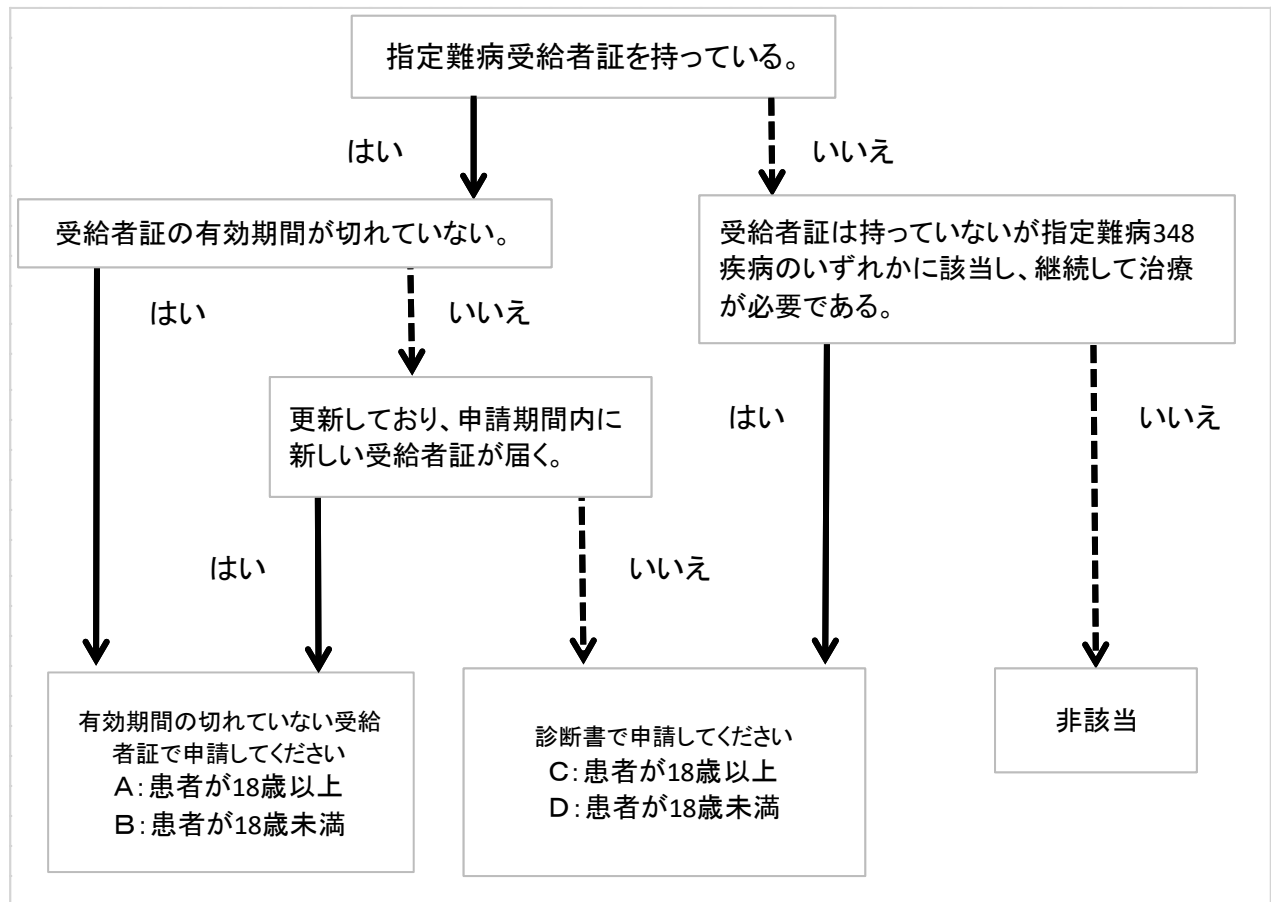
〒315-8640 石岡市石岡一丁目1番地1

石岡市役所 社会福祉課 障がい担当

☎0299-23-5569(社会福祉課直通) FAX 0299-27-5835

## 難病福祉見舞金の申請に必要なもの

申請に必要な書類を添付のうえ、申請期間内に申請ください。



難病福祉見舞金申請に必要なもの		A	B	C	D
①	認定申請書兼請求書	○	○	○	○
②	本人名義通帳 ※患者が18歳以上の場合	○	—	○	—
③	本人又は保護者名義通帳 ※患者が18歳未満の場合	—	○	—	○
④	指定難病特定医療費受給者証 ※ <u>申請日時点で有効期間内のもの</u>	○	○	—	—
⑤	難病患者福祉見舞金用診断書 ※任意様式可能	—	—	○	○