

生活保護医療券発行依頼書

| 医療機関コード |     |
|---------|-----|
| 医療機関名称  |     |
| 住所      |     |
| 電話番号    | 担当者 |

| 患者氏名     | 生年月日     | 依頼月の<br>最初の<br>受診日 | 社会保険                                  | 他法<br>(自精21、<br>自更15、<br>難病54等)                         | (※薬局のみ記入欄)         | 備考     |
|----------|----------|--------------------|---------------------------------------|---|--------------------|--------|
|          |          |                    |                                       |   | 処方元医療機関<br>医療機関コード |        |
| (例)兵庫 姫子 | S54.1.23 | R 6・10・15          | 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 | <input checked="" type="radio"/> 21・15<br>54・その他<br>( ) | 〇〇医院<br>4009999    | 介護券も必要 |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |
|          |          | ・                  | 有・無                                   | 21・15<br>54・その他<br>( )                                  |                    |        |

注意事項

- 生活保護申請中に医療券等の発券はできません。
- 薬局は処方元の医療機関コードと名称も必要です。
- 依頼は、原則として、FAXやお電話で速やかにご依頼ください。  
追加依頼する場合は、既に依頼済みの行は二重線等で削除しておいてください。  
医療券(オンライン、紙)で医療券情報の確認ができる場合の発行依頼はしないでください。
- 新規生活保護受給者、入院の場合は医療要否意見書審査承認後に発券します。
- 医療券等は、診療月の前月末から当初初旬に一回目の一括発行を行い、その後、定期的に5回程度発行します。
- 介護券(居宅療養管理指導)が必要な場合は備考欄に『介護券も必要』と記入してください。(備考欄に記入がない場合は不要とみなします)