

重度かつ継続申立書

年 月 日

茂原市長様

申立人（受給者） 住 所

氏 名

重度心身障害者医療費助成制度について、高額治療継続者に該当するため、重度心身障害者医療費助成の対象である旨を申し立てます。

【添付書類】

※該当する書類を添付

- ・心臓移植を受け、抗免疫療法を行っていることが確認できる書類
- ・肝臓移植を受け、抗免疫療法を行っていることが確認できる書類
- ・高額療養費の通知・証明等、過去12ヶ月以内に4回以上の高額療養費が給付されていることを証する書類