

自立支援医療（精神通院医療）の 有効期間延長について

新型コロナウイルス感染症の影響を踏まえ、

受給者証の有効期限が 1年間延長されます。

【対象者】

自立支援医療費受給者証（精神通院医療）の

有効期間終了日が令和2年3月1日～令和3年2月28日までの方

- 受給者証の有効期間の終了日が自動的に1年間に限り延長されますので、新しい受給者証がお手元に届くまでの間は、お手持ちの受給者証をそのままご利用ください。（詳しくは裏面をご覧ください。）
- 更新手続きは不要となるため、診断書等の発行は必要ありません。
- 既に更新手続きが完了された方は、新しく発行した受給者証をご利用ください。
- また、変更手続きは従来通り必要です。（住所、自己負担上限額、医療機関の変更等）
- なお、精神障害者保健福祉手帳の更新申請については、従来どおり申請書が必要になりますが、診断書は1年猶予することができます。

（裏面もご参照ください。）

(例) お手持ちの受給者証の見方

自立支援医療受給者証 (育成医療 ・ 更生医療 ・ 精神通院)			
公費負担者番号			
自立支援医療費受給者番号			
受 診 者	フリガナ	生年月日	
	氏 名	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	
	フリガナ		
	住 所		
	被保険者証の記号及び番号	保険者名	
重度かつ継続	該当 ・ 非該当		
保 護 者 (受診者が18歳未満の場合記入)	フリガナ	続柄	
	氏 名		
	フリガナ		
指 定 医 療 機 関 名	病院・診療所	所在地・電話番号	
	薬 局	所在地・電話番号	
	訪問看護事業者	所在地・電話番号	
自己負担上限額	月額	円	
有効期間	令和 元 年 7 月 1 日 から 令和 2 年 6 月 30 日 まで		
上記のとおり認定する。			
令和 年 月 日	〇〇〇〇知事	〇〇〇〇市町村長	印

(例)
令和3年6月30日まで
と読み替える

(例) 有効期間の読み替え

適用前の有効期限	適用後の有効期限(読み替えてください)
～ 令和 2年 2月 29日	対象外(延長不可)
令和 2年 3月 31日	令和 3年 3月 31日
令和 2年 4月 30日	令和 3年 4月 30日
令和 2年 5月 31日	令和 3年 5月 31日
令和 2年 6月 30日	令和 3年 6月 30日
令和 2年 7月 31日	令和 3年 7月 31日
令和 2年 8月 31日	令和 3年 8月 31日
令和 2年 9月 30日	令和 3年 9月 30日
令和 2年 10月 31日	令和 3年 10月 31日
令和 2年 11月 30日	令和 3年 11月 30日
令和 2年 12月 31日	令和 3年 12月 31日
令和 3年 1月 31日	令和 4年 1月 31日
令和 3年 2月 28日	令和 4年 2月 28日

※上記表左(適用前欄)の有効期間の受給者証をお持ちの方は、**今回に限り**更新手続きなく受給者証をご利用いただけます。

※有効期間が令和2年2月29日以前の方は更新等の手続きが必要となります。