必要な添付書類見分け表

必要な書類と、「一部支給停止適用除外届出書」（同封）を合わせて提出いただければ、以前と同様に手当を受給することができます。

＜スタート＞

［添付書類］

- 就労している
  - はい → 事業所に雇用されている
    - はい → 雇用証明書（様式3）
      ・医療保険の加入が確認できる書類 ※注1
      ・賃金支払い明細書の写し
      のうちいずれかの書類がある場合は、様式3は省略できる
    - いいえ ↓
  - 自営業をしている
    - はい → 自営業従事申告書（様式4）
    - いいえ ↓
  - 内職をしている
    - はい → 委託契約書の写し
  - いいえ ↓
- 求職活動をしている
  - はい → 公共職業安定所等を利用している
    ※「求職活動等申告書（様式5）」の1～5に該当している
    - はい → 求職活動等申告書（様式5）　及び
      求職活動支援機関等利用証明書（様式6の1）あるいは、求職活動支援機関等利用証明書（様式6の2）
    - いいえ ↓
  - 採用選考（面接）を受けた
    ※「求職活動等申告書（様式5）」の6に該当している
    - はい → 求職活動等申告書（様式5）　及び
      採用選考証明書（様式7）
    - いいえ ↓
  - その他
    ※「求職活動等申告書（様式5）」の7に該当している
    - はい → 求職活動等申告書（様式5）　及び
      求職活動等の状況を明らかにできる書類
  - いいえ ↓
- 受給者本人が障害を有している
  - はい → ・身体障害者手帳1級、2級、3級
    ・療育手帳（A）
    ・精神障害者手帳1級、2級
    のいずれかの手帳を有している
    - はい → 該当するいずれかの手帳の写し
    - いいえ ↓
  - 『重要なお知らせ』裏面「（参考）別表第1」に定める障害の状態である
    - はい → 所定の診断書（町村窓口にあります）
      ※かかりつけ医が作成。判定に時間がかかります
  - いいえ ↓
- 受給者本人が負傷・疾病等がある
  - はい → ・特定疾患医療受給者証
    ・特定医療費（指定難病）受給者証
    ・特定疾病療養受療証
    のいずれかの証を有している
    - はい → 該当するいずれかの証の写し
    - いいえ ↓
  - 1ヶ月以上の入院または自宅安静が必要である
    - → 診断書（様式8）
      ※かかりつけ医で作成してもらってください
  - いいえ ↓
- 受給者本人が監護する児童または親族が障害、負傷・疾病、要介護状態等にあり、それらの介護により就労するのが困難である
  - はい → 要介護状態にある者が、
    ・身体障害者手帳1級、2級、3級
    ・療育手帳（A）
    ・精神障害者手帳1級、2級　他
    のいずれかの手帳を有している
    - はい → 「調査書」及び
      該当するいずれかの手帳の写し
    - いいえ ↓
  - 要介護状態にある者が
    ・特定疾患医療受給者証
    ・特定医療費（指定難病）受給者証
    ・特定疾病療養受療証
    のいずれかの証を有している
    - はい → 「調査書」及び該当するいずれかの証の写し
    - いいえ ↓
  - 『重要なお知らせ』裏面「（参考）別表第1」に定める障害の状態である
    - → 「調査書」及び所定の診断書
      （町村窓口にあります）
      ※かかりつけ医が作成。判定に時間がかかります
    - いいえ ↓
  - 要介護状態にある者が1ヶ月以上の入院または自宅安静が必要である
    - はい → 「調査書」及び診断書（様式8）
      ※かかりつけ医で作成してもらってください
- いいえ ↓

今回、同封していない（様式7），（様式8）及び調査書等をご希望の場合は、HPでダウンロードしていただくか又は窓口でお渡しします。

※注1　医療保険の加入が確認できる書類 とは
受給資格者等が加入する医療保険の保険者から交付された「資格情報のお知らせ」若しくは「資格確認書」又はマイナポータルからダウンロードした「資格情報画面」等
※注2　資格確認証が無く、マイナンバーに紐づいている方はマイナポータルの保険資格確認画面の写し。
（窓口で印刷はできません。事前に印刷をお願いいたします。）

○ 上図の見分け表に該当する項目がない方は、担当までご連絡ください。