

別添3

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第37条に係る自己申告書 (札幌市)

年 月 日提出

(あて先) 札幌市保健所長

申告者氏名

申告者の住所

患者との関係

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第37条の規定に基づく医療費の自己申告を次のとおり行います。なお、下記の内容について、確認する必要がある場合は、各関係機関等へ照会することに同意いたします。

《記入上の注意》

1 この申告書は、医療費の一部又は全部を「患者並びにその配偶者及び当該患者と生計を一にする絶対的扶養義務者（直系血族及び兄弟姉妹）」の方が負担できるかについて申告するものですので、間違いのないように記入してください。

2 「生計を一にする」方とは、患者と同一住所の方及び、住所は異なっているが、

- (1) 消費物資の共同購入を行っている。
- (2) 出稼ぎ等により送金している。
- (3) 生計費等の援助を受けているか又は行っている。
- (4) 税法上扶養親族として控除の対象としている。
- (5) 各種保険において扶養親族としている。

のいずれかに該当する方です。

患者	氏 名	生年月日
	入院医療機関名	

上記患者の配偶者及び上記患者と生計を一にする絶対的扶養義務者の氏名等				
氏 名	住 所	生年月日	患者との関係	職業
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		