

障害者更生相談の手引  
自立支援医療（更生医療）第2分冊

千葉県中央障害者相談センター  
千葉県東葛飾障害者相談センター  
2024年改訂版

# 目 次

1. 自立支援医療（更生医療）の概要	1
2. 自立支援医療（更生医療）の適用範囲及び支給内容	1
3. 支給認定の有効期間	2
4. 自立支援医療費（更生医療）の支給開始	2
5. 交付日予約について	2
6. 判定を必要としない場合	2
7. 判定省略について	2
8. 他法サービスとの調整	3
9. 自立支援医療費（更生医療）支給までの流れ	4
10. 継続ケースの更新方法の改定について	5
11. 自立支援医療（更生医療）の要否判定（審査）日	5
12. 判定依頼に係る事務手続（じん臓機能障害・免疫機能障害）	6
13. 判定依頼に係る事務手続（その他の障害）	12
14. 自立支援医療費（更生医療）に係る関連法規 国通知等	
自立支援医療（更生医療）の判定省略に係る事務処理要領	17
自立支援医療費（更生医療）支給認定実施要綱	19
自立支援医療費支給認定通則実施要綱	23
自立支援医療における利用者負担の基本的な枠組み	30
指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）療養担当規程	31
通知文等資料集（障害別）	33
15. 様式例集	41
様式例自1 判定依頼書	42
様式例自2-1 自立支援医療要否意見書（一般）	43
様式例自2-2 自立支援医療要否意見書（腎・移植）	44
様式例自2-3 自立支援医療要否意見書（免疫）	45
様式例自2-4 自立支援医療要否意見書（小腸）	46
様式例自2-5 自立支援医療要否意見書（音声・言語・そしゃく）	47
様式例自2-6 自立支援医療要否意見書（肝・移植）	48
様式例自3 取下書	49