

B型肝炎核酸アナログ製剤治療受給者証更新申請の流れ

①医師の診断書(様式あり)

または

検査結果

(必須項目:検査日、HBs抗原、HBV-DNA定量、AST、ALT、血小板数)

3年に
1回提出



※前年度に「診断書」または「検査結果」を提出している方は、連続2回目まで「お薬手帳のみ」で代用可。下記の例を参照。
※前年度に診断書または検査結果の提出をしているかどうか不明の場合は、宮古保健所までお問い合わせください。

診断書提出時
以外は毎年提出

②お薬手帳の写し

(または、薬剤情報提供書でも可)



③住民票謄本(世帯全員記載/続柄記載/マイナンバー記載なし)

宮古島市役所 市民生活部 市民課 TEL:0980-72-3751(代表)
多良間村役場 住民福祉課 TEL:0980-79-2623



④課税証明書(世帯全員分 ※高校1年生以下は不要)

宮古島市役所 総務部 税務課 TEL:0980-72-3751(代表)
多良間村役場 住民福祉課 TEL:0980-79-2623

※毎年提出

⑤肝炎治療受給者証交付申請書

(申請書は保健所でもお渡ししています。)

⑥健康保険証の写し



例

3年に1回は①または②を提出

	治療開始時	更新1年目	更新2年目	更新3年目	更新4年目	更新5年目	更新0年目	更新0年目	更新0年目
診断書	○(新規用)			○(更新用)①			○(更新用)①		
検査結果				○			○		
お薬手帳		○	○	○	○	○	○	○	○

①～⑥で必要なものをあわせて、



沖縄県宮古保健所 健康推進班へ提出してください。

【連絡先：0980-73-5074】