

各申請書の説明等

申請書名称	特定疾患等及び小児慢性特定疾患医療一部負担金請求書
内容	埼玉県特定疾患等医療受給者証又は埼玉県小児慢性特定疾患医療受給者証の交付を受けているかたのうち、特定疾患医療費給付の自己負担額について一部支給する。 請求する場合には、必要事項を記入し、領収書を添付したものを、健康福祉課窓口に提出する。
提出先	健康福祉課(本庁舎1階)
注意事項	
手数料	無料
その他	
問合せ	健康福祉課 福祉グループ(電話:049-299-1756)