

福岡県主催/福岡県難病相談・支援センター共催

難病医療費制度 説明会

参加費
無料

～経過措置終了後の
更新申請手続きに向けて～

平成**29**年**2**月**27**日(月) **14:00~15:30**
(13:30 受付開始)

会場:九州大学医学部 百年講堂 中ホール3

対象:難病の方、ご家族の方、ご興味のある方

平成**29**年**12**月**31**日に
経過措置が終了することをご存知ですか？

難病の皆様に応用されている経過措置期間は、平成29年12月31日をもって終了します。

経過措置期間終了後(平成30年1月1日以降)が対象となる、来年(平成29年度)の更新申請手続きから、新しい認定基準で改めて医学的審査を行うとともに、自己負担上限額も「原則」と同じ負担になります！

先着**80**名 ご予約優先

お問い合わせ先

福岡県難病相談・支援センター

〒812-8582 福岡市東区馬出3-1-1九州大学病院北棟2階

☎ **092-643-8292**

ホームページの問い合わせフォームからご予約できます！

HP:<http://www.fnabyou-c.org/> Facebook:<https://www.facebook.com/FNabyou.SSC/>

福岡県主催 / 福岡県難病相談・支援センター共催

参加申込用紙

電話・メール・FAXにて予約ができます。申し込み締め切りは**2月24日(金)**です。
FAXでご予約をされる方は必要事項をご記入いただき、本用紙をFAXで送付してください。
ご参加いただけない場合のみ福岡県難病相談・支援センターよりご連絡いたします。
電話・メールでご予約の場合は、以下の内容をお伝えください。

(ふりがな)			
申込者氏名			
連絡先住所	〒	<難病との関わり> いずれかにチェック☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 家族 <input type="checkbox"/> 患者会 <input type="checkbox"/> 支援者 <input type="checkbox"/> その他 ()	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
(ふりがな)		(ふりがな)	
同行者氏名		同行者氏名	
当日配慮が必要な事項			



ホームページのお問い合わせ フォームを利用する場合

- ①福岡県難病相談・支援センターのホームページを開く。
- ②「お問い合わせ」をクリック。
- ③難病の相談(神経以外)を選択。
- ④必要事項を入力。具体的内容の欄に、住所、難病との関わり、同行者氏名、当日配慮が必要な事項を記入。
- ⑤内容を確認し、送付する。

FAX送付先 **092-643-1389**

事務局：福岡県難病相談・支援センター