

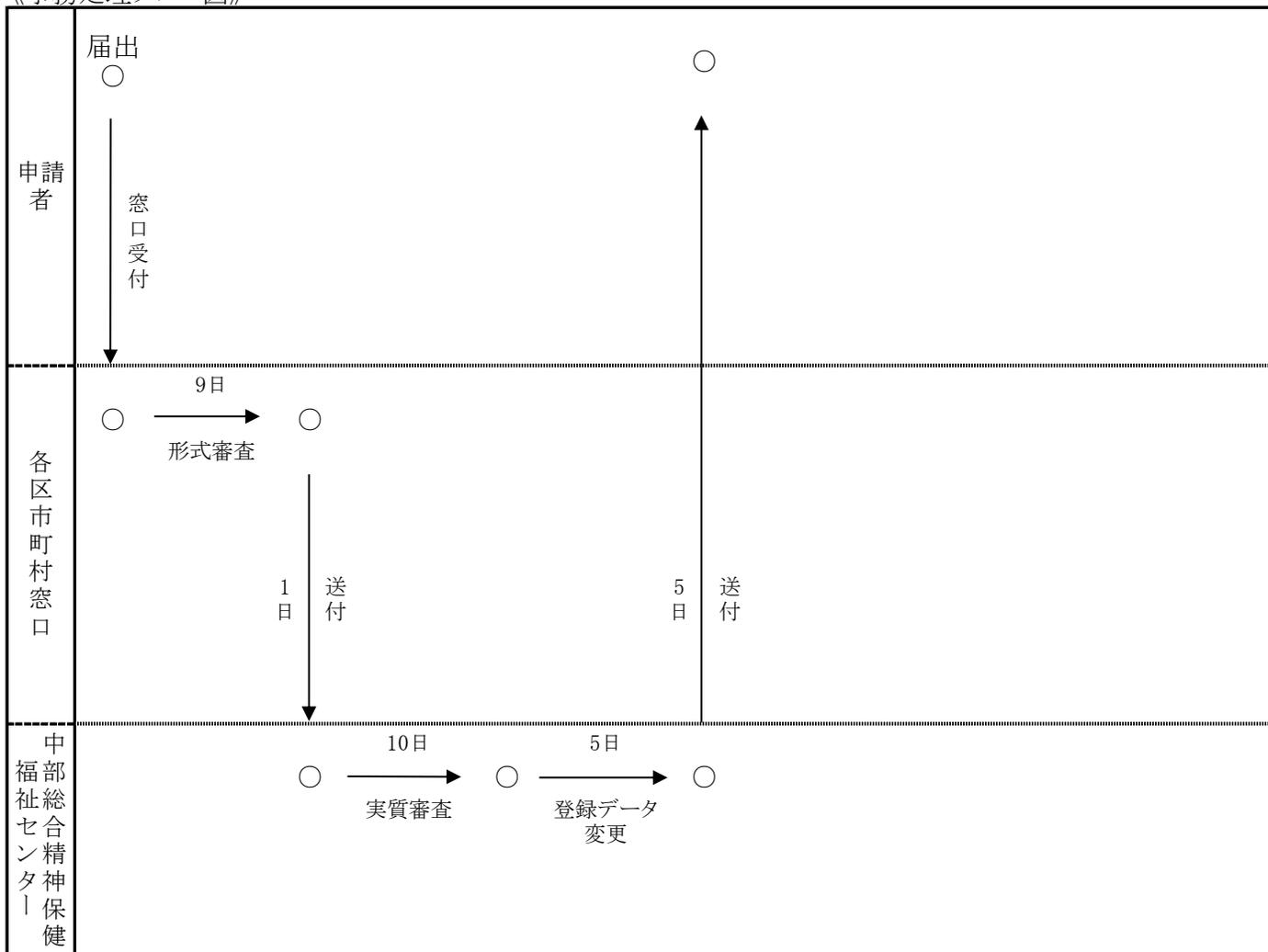
事務処理フロー図

| | |
|------|------------------------------|
| 事務名 | 小児精神障害者医療費助成受給要件等の変更 |
| 根拠法令 | 東京都難病患者等に係る医療費等の助成に関する規則第13条 |

作成部署 福祉保健局中部総合精神保健福祉センター事務室精神障害者保健福祉手帳担当 電話03-3302-7739

標準処理期間計 30日

《事務処理フロー図》



《事務処理フロー図の説明》

| 項番 | 項目 | 説明 |
|----|---------|--------------------------------------|
| 1 | 形式審査 | 提出された変更届の記載事項、添付書類等の確認 |
| 2 | 送付 | 形式審査終了後、変更届を処理機関である中部総合精神保健福祉センターへ送付 |
| 3 | 実質審査 | 書類について審査基準を満たしているか審査 |
| 4 | 登録データ変更 | 審査結果に基づき、登録データを変更し、必要に応じて医療券を作成 |
| 5 | 送付 | 必要に応じて医療券を申請者に送付 |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |