

指定自立支援医療機関指定更新申請書
(病院又は診療所)

更新を希望する区分
を○で

指 定 区 分		育成医療・更生医療
保険医療機関	名 称	医療法人〇〇会 △△病院 正式名称を記載
	所 在 地	山形市〇〇町△△1-1
開 設 者	住 所	山形市〇〇町△△1-1
	氏 名 又 は 称 名	医療法人〇〇会 理事長 山形 太郎
標榜している診療科目		内科、循環器科、小児科、外科、整形外科、形成外科、脳神経外科、呼吸器外科、心臓血管外科、眼科、耳鼻いんこう科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、歯科口腔外科、精神科、心療内科、神経内科、放射線科、麻酔科
担当しようとする医療の種類		腎臓に関する医療 変更有の場合は別紙1を添付
主として担当する医師又は歯科医師の氏名		山形 一郎
自立支援医療を行うために必要な設備及び体制の変更の有無		有・ <input checked="" type="radio"/> 無
自立支援医療を行うための入院設備の定員	30人	自立支援医療を行う診療科の病床数
<p>指定自立支援医療機関の指定の更新を受けたいので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第60条第1項の規定により、上記のとおり申請します。</p> <p>〇〇年 〇月 〇日 提出日を記入</p> <p>保険医療機関の開設者 住 所 山形市〇〇町△△1-1 氏名又は名称 医療法人〇〇会 理事長 山形 太郎 (宛先) 山形市長</p>		

備考

- 1 育成医療・更生医療のうち、指定の更新を希望するものを○で囲むこと。
- 2 「保険医療機関」の名称は、正式名称を記載すること。
- 3 「担当しようとする医療の種類」は、次のうち希望するものを記載すること。

(1) 眼科に関する医療	(9) 心臓移植に関する医療
(2) 耳鼻咽喉科に関する医療	(10) 腎臓に関する医療
(3) 口腔に関する医療	(11) 腎移植に関する医療
(4) 整形外科に関する医療	(12) 小腸に関する医療
(5) 形成外科に関する医療	(13) 肝臓移植に関する医療
(6) 中枢神経に関する医療	(14) 歯科矯正に関する医療
(7) 脳神経外科に関する医療	(15) 免疫に関する医療
(8) 心臓脈管外科に関する医療	

- 4 「主として担当する医師又は歯科医師の氏名」は、医療の種類ごとに記載すること。
- 5 「自立支援医療を行うために必要な設備及び体制の変更の有無」において、直近の指定の申請（変更の届出を含む。）から変更があった場合は、別紙1を添付すること。
- 6 「自立支援医療を行うための入院設備の定員」は、医療の種類ごとに記載すること。

別紙 1

自立支援医療を行うために必要な体制及び設備の概要

	品 目	数 量	品 目	数 量
設 備 (主要なもの)				
体 制				