

- 記入例 -

法外指定医療機関 **指定** ・ 指定更新

健康保険法で指定された7桁のコードを記載。歯科併設の場合、歯科コードも記載して下さい。

まず、健康保険法の指定通知書をご用意いただき、その登録どおりに各項目をご記入ください。

裏面記載要領		
2 参照	名称 (フリガナ) マルマルイイン 〇〇医院	医療機関コード
	所在地 〒999 - 9999 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	健康保険法で指定された住所を、正確に記入してください。ビル名等ある場合は忘れず記載して下さい。
4 参照	開設者の氏名、生年月日、住所 (法人の場合は、「氏名(名称)」欄に法人の名称及び代表者の職・氏名を記載し、「住所(所在地)」欄に主たる事務所の所在地を記載)	氏名(名称等) (フリガナ) イリョウホウジンシャダン マルマル (リジチョウ マルマル) 医療法人社団 〇〇 (理事長 〇〇)
	生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 法人の場合は記入不要
	住所(所在地)	〒999 - 9999 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 法人の場合は主たる事務所の所在地を記載して下さい。
	管理者が開設者と同様の場合、同上として構いません。	
	管理者の氏名、生年月日及び住所	氏名 (フリガナ) ナラ タロウ 奈良 太郎
		生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日
		住所 〒999 - 9999 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 健康保険法の指定通知書の有効期間を記載してください。なお、健康保険法による指定通知書が見当たらない方は、【別紙】を参考に近畿厚生局のホームページにてご確認ください。
5 参照	診療科名	無床の場合記入不要
6 参照	病床数	一般 床 () 床 ()
		療養 床 () 床 () 感染症 () 床 ()
		精神 床 () 床 ()
7 参照	健康保険法による指定	有 ・ 指定申請中 有効期間 〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日まで
8 参照	感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律による指定	有 ・ 無 ・ 指定申請 結核指定医療機関の指定の有無及び指定日を記載して下さい。 〇日指定(申請)
10参照	生活保護法第49条の3第4項において規定する診療所又は薬局の該当の有無	有 左欄の「有」に該当する場合で、開設者以外に診療若しくは調剤に従事している医師、歯科医師若しくは
		無 歯科医師若しくは薬剤師の氏名を記載して下さい。 奈良 花 開設者である保険医、保険薬剤師のみが診療や調剤しているもの。またはその者と同一世帯に属する配偶者、直系血族または兄弟姉妹のみが診療や調剤しているものをさします。(健康保険法での指定手続きにより、近畿厚生局より更新手続不要(自動更新)とされている医療機関は、有に〇をして下さい)
	現に受けている生活保護法による指定の有効期間満了日	_____年_____月_____日 (更新の場合のみ記載) 記入不要

上記のとおり指定を申請します。

_____年 _____月 _____日

(申請先)

奈良県知事殿

〒 _____
住所

申請者(開設者)

TEL () _____

氏名

押印不要

上記、開設者の氏名・住所・電話番号と相違ないように記載して下さい。

近畿厚生局ホームページの指定情報検索方法について

- ①検索サイトにて、「近畿厚生局 奈良事務所」と入力して検索。
- ②「奈良事務所／近畿厚生局 - 地方厚生(支)局 - 厚生労働省」をクリック。
- ③ 上記②のホームページの下の方へスクロールし、「全体」をクリック。



- ④「奈良事務所」内から各分野ごとに選択。

近畿厚生局管内の保険医療機関・保険薬局の指定一覧(全体)			
福井事務所 医科(PDF:741KB) 歯科(PDF:414KB) 薬局(PDF:379KB)	滋賀事務所 医科(PDF:1.267KB) 歯科(PDF:775KB) 薬局(PDF:747KB)	京都事務所 医科(PDF:3.428KB) 歯科(PDF:1.860KB) 薬局(PDF:1.386KB)	指導監査課 医科No1(PDF:) 医科No2(PDF:) 歯科(PDF:) 薬局(PDF:)
兵庫事務所 医科(PDF:6.702KB) 歯科(PDF:4.085KB) 薬局(PDF:3.613KB)	奈良事務所 医科(PDF:1.631KB) 歯科(PDF:982KB) 薬局(PDF:718KB)	和歌山事務所 医科(PDF:1.471KB) 歯科(PDF:793KB) 薬局(PDF:626KB)	

- ⑤PDFファイルが開いたら、【Ctrl】キーを押しながら、【F】キーを押す。
- ⑥右上に検索ボックスが表示されるので、【医療機関名】を入力し、【次へ】ボタン押して検索して下さい。

