

【記入例】第6号様式（第4条関係）

（その1）

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定（変更）申請書
（病院又は診療所）

保険医療機関	名 称	〇〇〇病院			病院又は診療所の 正式名称を記載 ※法人・個人とも近畿厚生局に登録されている住所・名称（氏名） ※生年月日…代表者 ※職名…法人の場合記入
	所 在 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇号			
	医療機関コード	〇〇〇〇〇〇〇			
	電 話 番 号	〇〇〇〇〇	F A X	〇〇〇〇〇	
開 設 者	住 所	〒△△△-△△△△ △△市△△町△△丁目△△番地△号			
	氏名又は名称	医療法人△△会 理事長 △△ △△			
	生 年 月 日	昭和△年△月△日	職 名	理事長等	
標榜している診療科目		（担当する医療の診療科目を記入）			
担当しようとする医療の種類		〇〇〇に関する医療			
主として担当する医師又は歯科医師の氏名		□□ □□		備考2、又は、記入要領2を参照	
主として担当する医師又は歯科医師の経歴		別紙1	自立支援医療を行うために必要な設備及び体制の概要		別
自立支援医療を行うための収容設備の定員		〇〇人			
上記のとおり、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59条第1項の規定による指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）として指定（変更）しようとする旨を申請します。 なお、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59条第5項において準用する同法第36条第3項各号（同項第1号から第3号まで及び第7号を除きます。）のいずれにも該当しないことを誓約します。 〇年 〇月 〇日 医療機関の開設者 住 所 △△市△△町△△丁目△△番地△号 氏名又は名称 医療法人△△会 理事長 △△ △△					
奈良県知事 殿					

- 備考1 「保険医療機関」の名称は、必ず正式名称を記載すること。
- 2 「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
 - (2) 耳鼻咽喉科に関する医療
 - (3) 口腔に関する医療
 - (4) 整形外科に関する医療
 - (5) 形成外科に関する医療
 - (6) 中枢神経に関する医療
 - (7) 脳神経外科に関する医療
 - (8) 心臓脈管外科に関する医療
 - (9) 心臓移植に関する医療
 - (10) 腎臓に関する医療
 - (11) 腎移植に関する医療
 - (12) 小腸に関する医療
 - (13) 肝臓移植に関する医療
 - (14) 歯科矯正に関する医療
 - (15) 免疫に関する医療
- 3 「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。
- 4 「自立支援医療を行うための収容設備の定員」は、医療の種類ごとに記載すること。

上記の「開設者」の記載内容と同一標記で記載