

(提出物) 新規

病院・診療所
新規申請 提出書類

		眼科	耳鼻咽喉科	口腔	整形外科	形成外科	中枢神経	脳神経外科	心臓脈管外科	心臓移植	腎臓	腎移植	小腸	歯科矯正	免疫	肝臓移植
指定申請書(病院又は診療所)	様式第 22 号	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
経歴書【主として担当する医師】	別紙1	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
医師免許証(写 A4サイズ)	別紙1添付	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
必要な設備及び体制の概要	別紙2	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
保険医療機関指定通知書(写)	別紙2添付	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
人工透析専用スペース図面	別紙2添付									要						
誓約書	誓約書	要 ただし高松市様式第 22 号で提出する時は不要														
研究内容に関する証明書 (担当しようとする医療の種類における専門性が確認できるもの)	別紙3	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
人工透析に関する専門研修・臨床実績証明書	別紙4									要						
中心静脈栄養法等に関する臨床実績証明書	別紙5												要			
中心静脈栄養法等に関する臨床実績証明書:症例一覧	別紙5添付												要			
心臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書(主たる医師)	別紙6									要						
心臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書(連携機関の医師)	別紙7									要						
肝臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書(主たる医師)	別紙8															要
肝臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書(連携機関の医師)	別紙9															要
肝臓移植に関する臨床実績	任意様式															要
歯列矯正症例申立書	任意様式													要		
腎移植に関する臨床実績	任意様式											要				
申請担当者の氏名・連絡先電話番号を記載したメモ	任意様式	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要

審査の結果、適当でないと判断された場合、却下になることがありますので御留意ください。

(提出物) 主たる医師の変更

病院・診療所
主たる医師の変更 提出書類

		眼科	耳鼻咽喉科	口腔	整形外科	形成外科	中枢神経	脳神経外科	心臓脈管外科	心臓移植	腎臓	腎移植	小腸	歯科矯正	免疫	肝臓移植
記載事項変更届	様式第 25 号	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
経歴書【主として担当する医師】	別紙1	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
医師免許証(写 A4サイズ)	別紙1添付	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
研究内容に関する証明書 (担当しようとする医療の種類における専門性が確認できるもの)	別紙3	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
人工透析に関する専門研修・臨床実績証明書	別紙4									要						
中心静脈栄養法等に関する臨床実績証明書	別紙5												要			
中心静脈栄養法等に関する臨床実績証明書:症例一覧	別紙5添付												要			
心臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書(主たる医師)	別紙6									要						
心臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書(連携機関の医師)	別紙7									要						
肝臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書(主たる医師)	別紙8															要
肝臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書(連携機関の医師)	別紙9															要
肝臓移植に関する臨床実績	任意様式															要
歯列矯正症例申立書	任意様式													要		
腎移植に関する臨床実績	任意様式											要				
届出担当者の氏名・連絡先電話番号を記載したメモ	任意様式	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要

主たる医師及び歯科医師の経歴等を確認した結果、適当でないと判断された場合は、指定の休止等をしていただくことがあります。

(提出物) その他事項の変更

病院・診療所
その他の変更 提出書類

共通

記載事項変更届	様式第 25 号	要
必要な設備及び体制の概要	別紙2	設備、体制を変更したときは必要 腎臓に関する医療は、透析スペースに変更あれば図面必要
人工透析専用スペース図面※腎臓のみ	別紙2添付	
保険医療機関指定通知書(写)	別紙2添付	以前提出した通知書の内容と異なっていれば必要
誓約書	誓約書	開設者等が代わったときは必要
届出担当者の氏名・連絡先電話番号を記載したメモ	任意様式	要

届出すべき事項

No.	届出すべき事項
1	指定自立支援医療機関の名称(法人化を含む)
2	指定自立支援医療機関の所在地
3	保険医療機関である旨に関すること
4	開設者(住所、氏名、生年月日、職名、名称など)
5	標榜している診療科名(担当する自立支援医療の種類に関するもの)
6	自立支援医療を行うために必要な設備の概要
7	患者を収容する施設の有無及び有するときはその収容定員(診療所のみ)
8	主として担当する医師・歯科医師(氏名、生年月日、住所、経歴など)
9	その他必要な事項

(提出物) 更新

病院・診療所
指定更新申請 提出書類

		眼科	耳鼻咽喉科	口腔	整形外科	形成外科	中枢神経	脳神経外科	心臓脈管外科	心臓移植	腎臓	腎移植	小腸	歯科矯正	免疫	肝臓移植
指定更新申請書(病院又は診療所)	様式第 27 号	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
必要な設備及び体制の概要	別紙 2	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
誓約書	誓約書	要 ただし高松市様式第 27 号で提出する時は不要														
指定自立支援医療機関(育成医療・更生医療)指定更新内容確認書 (高松市から該当医療機関へ郵送)		要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要
申請担当者の氏名・連絡先電話番号を記載したメモ	任意様式	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要	要

更新対象の指定医療機関には、高松市から各医療機関あてに更新案内を行います。その際、「指定更新内容確認書」を同封します。

「指定更新内容確認書」は、高松市に登録している内容を御確認いただく書類です。内容に変更がある場合は、変更届を併せて提出してください。

審査の結果、適当でないと判断された場合、却下になることがありますので御留意ください。