

変更の届出について（育成医療・更生医療）

1 提出に必要な書類（1部）

【病院・診療所】

（1）担当しようとする自立支援医療の種類に変更が生じた場合

様式1－（1）指定自立支援医療機関指定（変更）申請書及び当該事実が判断できる書類

（2）以下の①～⑨のいずれかの項目に変更が生じた場合

様式2－（1）指定自立支援医療機関変更届出書

（必要に応じ、別紙1～10、医師免許証（写））

- ① 病院又は診療所の名称及び所在地
- ② 開設者の住所、氏名、生年月日及び職名又は名称
- ③ 保険医療機関（健康保険法第63条第3項第1号に規定する保健医療機関）である旨
- ④ 標ぼうしている診療科名
- ⑤ 指定自立支援医療を主として担当する医師又は歯科医師の氏名、生年月日、住所及び経歴
- ⑥ 指定自立支援医療を行うために必要な設備の概要
- ⑦ 診療所にあつては、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
- ⑧ 役員の氏名、生年月日及び住所
- ⑨ その他必要な事項

【薬局】

以下の①～⑥のいずれかの項目に変更が生じた場合

様式2－（2）指定自立支援医療機関変更届出書

（必要に応じ、別紙1～3、薬剤師免許証（写））

- ① 薬局の名称及び所在地
- ② 開設者の住所、氏名、生年月日及び職名又は名称
- ③ 保険薬局（健康保険法第63条第3項第1号に規定する保険薬局）である旨
- ④ 調剤のために必要な設備及び施設の概要
- ⑤ 役員の氏名、生年月日及び住所
- ⑥ その他必要な事項

【訪問看護ステーション等】

以下の①～⑥のいずれかの項目に変更が生じた場合

様式2－（3）指定自立支援医療機関変更届出書

（必要に応じ、別紙1、別紙2、当該事実が確認できる書類）

- ① 指定訪問看護事業者等の名称及び主たる事務所の所在地
- ② 当該申請に係る訪問看護ステーション等の名称及び所在地
- ③ 指定訪問看護事業者等である旨
- ④ 当該訪問看護ステーション等において指定訪問看護又は訪問看護に係る指定居宅サービス若しくは介護予防訪問看護に係る指定介護予防サービスに従事する職員の定

数

- ⑤ 役員の氏名、生年月日及び住所
- ⑥ その他必要な事項

2 留意事項

届出にあたっては、指定要領にある「指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定基準」を確認の上、届出してください。

届出書の記載にあたっては、様式にある記載要領に留意の上作成してください。

届出書、添付書類は記載もれのないよう注意してください。

3 提出先

佐世保市保健福祉部障がい福祉課