

医療機関 医療機関新規申請

		指定申請書 様式1-(1)	経歴書 別紙①	必要な体制及び 設備の概要 別紙②	平面図 (写)	医師免許証 (写)	医師の研究内容に 関する証明書 別紙③	関係学会の 認定証 (写)	下記の証明書
指定申請 (注1)	腎臓	○	○	○	○	○	○	○	別紙④ 人工透析に関する専門研修・臨床実績証明書
	小腸	○	○	○	○	○	○	○	別紙⑤ 中間静脈栄養法の症例に関する臨床実績証明書
	心臓移植	○	○	○	○	○	○	○	別紙⑥又は⑦ 心臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書
	肝臓移植	○	○	○	○	○	○	○	別紙⑧又は⑨ 肝臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書
	腎移植	○	○	○	○	○	○	○	別紙⑩ 腎移植症例証明書
	歯科矯正	○	○	○	○	○	○	○	別紙⑪ 歯科矯正症例証明書
	眼科	○	○	○	○	○	○	○	
	耳鼻咽喉科	○	○	○	○	○	○	○	
	口腔	○	○	○	○	○	○	○	
	整形外科	○	○	○	○	○	○	○	
	形成外科	○	○	○	○	○	○	○	
	中枢神経	○	○	○	○	○	○	○	これまでの研究・診療経験と育成医療又は更生医療で対象としている医療内容に 関連性が認められるもの。(論文等)
	脳神経外科	○	○	○	○	○	○	○	
	心臓脈管外科	○	○	○	○	○	○	○	
免疫(注3)	○	○	○	○	○	○	○		

医療機関 指定内容の変更

		変更届 様式2-(1)	経歴書 別紙①	必要な体制及び 設備の概要 別紙②	平面図 (写)	医師免許証 (写)	医師の研究内容に 関する証明書 別紙③	関係学会の 認定証 (写)	証明書等 (注2)
指定内容の変更 (注5)	医療機関の名称	○							
	設備及び施設概要	○		○	○				
	開設者について	○							
	主たる医師	○	○			○	○	○	○
	医師の氏名	○				○(注4)			

(注1) 指定済医療機関を営業譲渡や会社合併等により引継ぎして開設するため、医療機関コードが変更となる場合は廃止届(様式5-(1))も提出してください。

この場合は医療機関コードが未決定であっても申請は可能です。コード決定後に必ずご連絡ください。

(注2) 指定申請時に必要な診療科に応じた別紙④～⑪の証明書等を提出してください。

(注3) 申請の際は事前にご連絡ください。

(注4) 氏名変更後のものを提出してください。

(注5) 所在地が変更になった場合等、医療機関コードが変更になった場合は新規申請となります。廃止届(様式5-(1))も提出してください