

制定 平成23年4月1日
最近改正 令和6年12月24日

社会福祉法第2条第3項第9号に規定する生計困難者のために、
無料又は低額な料金で診療を行う事業の届出に関する事務取扱要領

(目的)

第1条 この事務取扱要領は、社会福祉法（以下「法」という。）第69条に基づき、法第2条第3項第9号に規定する生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業（以下「無料低額診療事業」）の届出に関し、必要な事項を定めることを目的とする。

(届出)

第2条 無料低額診療事業を開始しようとする者は、次に掲げる書類を添えて、大阪市長に無料低額診療事業開始届（様式1）を届け出なければならない。

- (1) 法人定款又は寄附行為
- (2) 法人登記事項証明書
- (3) 医療機関開設許可書（写）
- (4) 事業開始理由書
- (5) 事業開始に係る法人理事会・評議員会等議事録（写）
- (6) 事業計画書（第1年度、第2年度）
- (7) 収支計画書（第1年度、第2年度）
- (8) 無料低額診療事業減免規程
- (9) 無料低額診療事業対象者への事業案内（チラシ・院内掲示等）
- (10) 取扱患者総数、無料低額診療事業に該当する見込者数が確認できる書類
- (11) 医療ソーシャル・ワーカーの配置状況及び配置根拠
- (12) 建物図面・概要書
- (13) 生計困難者等に対する健康相談及び保健教育の実施計画
- (14) 平成13年7月23日付「社会福祉法第2条第3項に規定する生計困難者のために無料又は低額な料金で診療を行う事業について」第一において、病院及び診療所が該当しなければならない項目に該当していることを示す書類
- (15) 関係法令・通知遵守の念書
- (16) 無料診療券（様式）及び低額診療券（様式）
- (17) 無料低額診療事業診療依頼書（保健福祉センター等発行用）
- (18) 相談記録・収入認定書（様式）
- (19) 診療費減免申請書（様式）
- (20) 無料低額診療決定通知書（様式）
- (21) 事務取扱要領（(16)～(20)の取り扱いについて）
- (22) その他必要書類

2 届け出た事業内容を変更しようとする場合は、次に掲げる書類を添えて、大阪市長に無料低額診療事業変更届（様式2）を届け出なければならない。

- (1) 定款又は寄附行為
- (2) 法人理事会・評議員会等議事録（写）
- (3) その他必要書類

3 届け出た無料低額診療事業を廃止しようとする場合は、次に掲げる書類を添えて、大阪市長に無料低額診療事業廃止届（様式3）を届け出なければならない。

- (1) 定款又は寄附行為
- (2) 法人理事会・評議員会等議事録（写）
- (3) その他必要書類

附則

この要領は、平成23年4月1日から施行する。

附則

この要領は、令和6年12月24日から施行する。

無料低額診療事業開始届

開始しようとする事業	種類	無料低額診療事業（社会福祉法第2条第3項第9号）
	提供する便宜等の内容	生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業
実施法人	名称	
	所在地	
定款・寄附行為		別添のとおり
事業の運営方針		
無料低額診療事業減免規程	別添のとおり	
相談員の氏名及び資格等		
無料又は低額な料金で診療を行う事業の用に供する施設	名称	
	種類(該当に○)	病院・診療所
	所在地	
	入所定員	() 床
事業開始年月日		年 月 日

上記のとおり、生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業を開始しますので、社会福祉法第69条の規定により届け出ます。

年 月 日

法人所在地

名 称

代表者氏名

大阪市長様

※注) この届は、総務課（法人監理担当）と十分協議したうえで提出すること。

無料低額診療事業変更届

施設名称		
施設の所在地		
変更内容	項目(該当に○)	経営者名称 事務所所在地 施設所在地 減免規程 その他()
	変更前	
	変更後	
変更理由		
変更年月日	年 月 日	
<p>上記のとおり、生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業について変更しますので、 社会福祉法第69条の規定により届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>法人所在地</p> <p>名 称</p> <p>代表者氏名</p> <p>大 阪 市 長 様</p>		

※注) この届は、総務課(法人監理担当)と十分協議したうえで提出すること。

無料低額診療事業廃止届

施設名称	
施設の所在地	
廃止予定年月日	年 月 日
廃止の理由	
現に利用している者への対応	
事業開始年月日	年 月 日
<p>上記のとおり、生計困難者のために、無料又は低額な料金で診療を行う事業を廃止しますので、 社会福祉法第69条の規定により届け出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>法人所在地</p> <p>名 称</p> <p>代表者氏名</p> <p>大 阪 市 長 様</p>	

※注) この届は、総務課(法人監理担当)と十分協議したうえで提出すること。