

指 定 医 指 定 更 新 申 請 書

令和 年 月 日

大阪市長 あて

指定医番号

医師氏名

難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項に規定する医師の指定について更新したいので、下記のとおり申請します。

申 請 区 分			難 病 指 定 医 (新規及び更新の支給認定の為の 診断書の双方の作成が可能)		協 力 難 病 指 定 医 (更新の支給認定の為の 診断書の作成が可能)	
い ず れ 又 か は を ② 記 の 載	①	専門医の 資格の名称		専門医の 認定機関		
		専門医の 有効期間	平成 年 月 日	～ 令和 年 月 日		
	②	研 修 の 名 称		研修修了 年月日	令和 年 月 日	
変 更 の あ る 事 項 に チ ェ ッ ク し 、 変 更 後 の 内 容 を 記 載	☐	指定医氏名	※氏名変更の場合は、戸籍抄本等氏名変更が確認できる書類も提出ください			
	☐	連 絡 先	〒			
	☐	医 籍 登 録 番 号	第 号			
	☐	医 籍 登 録 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日			
	☐	主たる勤務先の 医 療 機 関	医療機関名			
			所在地	〒		
			電話番号			
担当する 診療科						

【添付書類】 いずれか該当するもの

難病指定医	専門医に認定されていることを証明する書類（写し可）もしくは、市長等が行う難病指定医の養成のための研修を修了したことを証明する書類（写し）
協力難病 指定医	市長等が行う難病指定医の養成のための研修を修了したことを証明する書類（写し）

【指定難病患者データベース利用 指定医ID・パスワードについて】

指 定 医 ID あ り	継続利用… ☐ 希望しない	医籍登録番号
	チェックがある場合は削除届としてIDの削除を行いますのでご注意ください。	
	チェックがない場合は継続利用を行う意思があるとして自動的に更新を行います。 また、上部指定医更新申請において変更事項がある場合、大阪市にてIDアカウント情報の変更処理を行います。	
指 定 医 ID な し	指定医ID・パスワードの新規利用を希望する方は大阪市行政オンラインシステムより申請してください。 (新規申請には医療機関ユーザデータファイルの添付が必要となります) ※以前に他自治体でIDを登録している方は、先に他自治体へID削除依頼を行ってください。 なお、指定医指定申請及び指定医ID・パスワード発行申請は大阪市行政オンラインシステムでの電子申請が可能です。 2つの申請が同一フォームから可能となり、手続きが簡素化されていますのでぜひご活用ください。 また、指定医の申請を郵送手続きにて行う方のうち、指定医ID・パスワードの発行も希望される方につきましては、 別途、指定医ID・パスワード発行の申請ページ（個人向けフォーム）がございますので、そちらから申請をお願いします。 ※制度の概要は本市ホームページからご確認いただけます。	