

小児慢性特定疾病指定医 更新申請書

年 月 日

大阪市長 あて

指定医番号

フリガナ

氏 名

児童福祉法第19条の3第1項に規定する指定医の指定について更新したいので、児童福祉法施行規則第7条の12の規定に基づき申請します。

全ての事項について記載が必要。変更のある事項にチェックし、変更後の内容を記載	<input type="checkbox"/>	フリガナ 氏 名			
	<input type="checkbox"/>	連絡先	〒		
	<input type="checkbox"/>	医籍登録番号			
	<input type="checkbox"/>	医籍登録年月日	年	月	日
	<input type="checkbox"/>	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

- 1.小児慢性特定疾病指定医指定通知書の写し
- 2.指定医氏名に変更がある場合は、戸籍抄本等氏名が確認できる書類の写し
- 3.医籍登録番号及び医籍登録年月日に変更がある場合は、医師免許証の写し

【小児慢性特定疾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の継続利用 … <input type="checkbox"/> 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、大阪市内にてIDアカウント情報の変更処理を行います。	

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。