|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 指定医療機関指定申請書  様式１  難病  令和　○年　○月　○日  三重県知事　あて  医療機関開設者  〒　５１４－８５７０  住所　三重県津市広明町１３  名称　医療法人三重県  申請書の裏面をご確認ください。  職・氏名　理事長　三重　太郎  下記のとおり、難病の患者に対する医療等に関する法律（平成２６年法律第５０号）第１４条第１項の規定による指定医療機関の指定の申請をします。  なお、申請に当たり、裏面に掲げる同法第１４条第２項各号の規定に該当しないことを誓約します。（役員含む。） | | | | | | | | | | | | | |
| 保険医療機関等  ３桁目は  医科＝１、歯科＝３、  薬局＝４、訪問看護６  を記載してください。 | 区分  （該当するものに○） | | 1.病院　　2.診療所　　3.薬局　　4.訪問看護　　5.介護医療院 | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）  名称 | | 該当するものに○を付けてください。 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒　５１４－８５７０  三重県津市広明町１３ | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | ０５９－２２４－２３３４ | | | | | | | | | | |
| コード※１ | | **２** | **４** | **１・３**  **４・６** | **０** | **０** | | **０** | **０** | **０** | **０** | **０** |
| 開設者  ※２ | 住所 | | 三重県津市広明町１３  個人の方が開設者の場合は個人の方のご住所を記載してください。 | | | | | | | | | | |
| 名称 | | 医療法人三重県  上記医療機関開設者と同じとなるように記載してください。個人の方が開設者の場合はご記載不要です。 | | | | | | | | | | |
| 職名・氏名 | | 理事長　三重　太郎 | | | | | | | | | | |
| 標榜している診療科目※２  （医療機関、介護医療院のみ記載） | | | ○○科、○○科、○○科  「医療ネットみえ」に登録している  診療科目を記載してください。 | | | | | | | | | | |
| 指定訪問看護事業者等の指定年月日  （訪問看護事業者等のみ記載） | | 健康保険 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | |
| 介護保険 | 年　　　月　　　日  書ききれない場合は、「別添のとおりと記載し、役員名簿を添付してください。 | | | | | | | | | | |
| 役員の職名及び氏名  （開設者が法人の場合）  ※３ | | | 職名 | | | | | 氏名 | | | | | |
| **理事長** | | | | | **三重　太郎** | | | | | |
| **理事** | | | | | **三重　花子** | | | | | |
| **理事** | | | | | **三重　次郎** | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
| ※１　医療機関の場合は医療機関コード、薬局の場合は薬局コード、訪問看護事業者の場合は訪問看護ステーションコード又は介護保険事業所番号、介護医療院の場合は、介護保険事業所番号を記載してください。  ※２　介護医療院の場合は、「開設者」を「代表者」と読み替えて記載し、「標榜している診療科目」欄には「介護医療院」と記載してください。  ※３　記載欄が不足する場合は、「別添のとおり」と記載し、役員名簿を添付してください。 | | | | | | | | | | | | | |

第１４条　第５条第１項の規定による指定医療機関の指定（以下この節において「指定医療機関の指定」という。）は、厚生労働省令で定めるところにより、病院若しくは診療所（これらに準ずるものとして政令で定めるものを含む。以下同じ。）又は薬局の開設者の申請により行う。

（裏面）

**難病の患者に対する医療等に関する法律（抄）**

**２　都道府県知事は、前項の申請があった場合において、次の各号のいずれかに該当するときは、指定医療機関の指定をしてはならない。**

**１　申請者が、拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。**

**２　申請者が、この法律その他国民の保健医療に関する法律で政令で定めるものの規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。**

**３　申請者が、第２３条の規定により指定医療機関の指定を取り消され、その取消しの日から起算して５年を経過しない者（当該指定医療機関の指定を取り消された者が法人である場合においては、当該取消しの処分に係る行政手続法（平成５年法律第８８号）第１５条の規定による通知があった日前６０日以内に当該法人の役員又はその医療機関の管理者（以下「役員等」という。）であった者で当該取消しの日から起算して５年を経過しないものを含み、当該指定医療機関の指定を取り消された者が法人でない場合においては、当該通知があった日前６０日以内に当該者の管理者であった者で当該取消しの日から起算して５年を経過しないものを含む。）であるとき。ただし、当該取消しが、指定医療機関の指定の取消しのうち当該取消しの処分の理由となった事実その他の当該事実に関して当該指定医療機関の開設者が有していた責任の程度を考慮して、この号本文の規定による指定医療機関の指定の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。**

**４　申請者が、第２３条の規定による指定医療機関の指定の取消しの処分に係る行政手続法第１５条の規定による通知があった日（第６号において「通知日」という。）から当該処分をする日又は処分をしないことを決定する日までの間に第２０条の規定による指定医療機関の指定の辞退の申出をした者（当該辞退について相当の理由がある者を除く。）で、当該申出の日から起算して５年を経過しないものであるとき。**

**５　申請者が、第２１条第１項の規定による検査が行われた日から聴聞決定予定日（当該検査の結果に基づき第２３条の規定による指定医療機関の指定の取消しの処分に係る聴聞を行うか否かの決定をすることが見込まれる日として厚生労働省令で定めるところにより都道府県知事が当該申請者に当該検査が行われた日から１０日以内に特定の日を通知した場合における当該特定の日をいう。）までの間に第２０条の規定による指定医療機関の指定の辞退の申出をした者（当該辞退について相当の理由がある者を除く。）で、当該申出の日から起算して５年を経過しないものであるとき。**

**６　第４号に規定する期間内に第２０条の規定による指定医療機関の指定の辞退の申出があった場合において、申請者が、通知日前６０日以内に当該申出に係る法人（当該辞退について相当の理由がある者を除く。）の役員等又は当該申出に係る法人でない者（当該辞退について相当の理由がある者を除く。）の管理者であった者で、当該申出の日から起算して５年を経過しないものであるとき。**

**７　申請者が、前項の申請前５年以内に特定医療に関し不正又は著しく不当な行為をした者であるとき。**

**８　申請者が、法人で、その役員等のうちに前各号のいずれかに該当する者のあるものであるとき。**

**９　申請者が、法人でない者で、その管理者が第１号から　第７号までのいずれかに該当する者であるとき。**

３　都道府県知事は、第１項の申請があった場合において、次の各号のいずれかに該当するときは、指定医療機関の指定をしないことができる。

１　当該申請に係る病院若しくは診療所又は薬局が、健康保険法第６３条第３項第１号に規定する保険医療機関若しくは保険薬局又は厚生労働省令で定める事業所若しくは施設でないとき。

２　当該申請に係る病院若しくは診療所若しくは薬局又は申請者が、特定医療費の支給に関し診療又は調剤の内容の適切さを欠くおそれがあるとして重ねて第１８条の規定による指導又は第２２条第１項の規定による勧告を受けたものであるとき。

３　申請者が、第２２条第３項の規定による命令に従わないものであるとき。

４　前３号に掲げる場合のほか、当該申請に係る病院若しくは診療所又は薬局が、指定医療機関として著しく不適当と認めるものであるとき。