

指定医療機関指定申請書

保険医療機関等の区分		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> 病院又は診療所 ・ 薬局 ・ 指定訪問看護事業者等 </div>									
保険医療機関等コード		2	1	1	0	1	6	7	8	9	1
保険医療機関等	名称	点数表 医療機関（薬局、訪問看護ステーション）コード 岐阜〇〇病院									
	所在地	〒500-8570 岐阜市〇〇町4-5-6									
	電話番号	058-272-1111									
	メールアドレス	gifu-oohp@gifu-oo.XXX									
開設者等	住所又は所在地 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒500-9999 岐阜市××町7-8-9									
	氏名又は名称 (法人にあっては、名称及び代表者職氏名)	医療法人 岐阜〇〇会 理事長 長良 健一郎									
標ぼうしている診療科名 (病院又は診療所のみ記載)		総合診療科、循環器内科、消化器内科、神経内科、血液内科 呼吸器内科									
役員の職名及び氏名 (申請者が法人の場合)	職名	氏名				職名	氏名				
	理事長	長良 健一郎									
	理事	吉田 直保口									
	理事	犀川 隆史									
	監事	境 和人									
<p>難病の患者に対する医療等に関する法律第14条第1項の規定により、上記のとおり指定医療機関の指定の申請をします。</p> <p>また、同条第2項各号のいずれにも該当しないことを誓約します。</p> <p style="text-align: right;">令和 3 年 3 月 23 日</p> <p>岐阜県知事 様</p> <p>申請者 住所又は所在地 岐阜市××町7-8-9 (開設者等) (法人にあっては、主たる事務所の所在地)</p> <p>氏名又は名称 医療法人 岐阜〇〇会 (法人にあっては、名称及び代表者職氏名) 理事長 長良 健一郎</p>											

コード、名称は、保険医療機関等の指定通知書を確認し、正確に記載してください。

◆保険医療機関等の場合
21+点数表の番号(下記)+医療機関コード
1 医科 3 歯科 4 調剤 6 訪問看護

点数表 医療機関(薬局)コード
例) 病院 21 1 01,1234,5
薬局 21 4 01,6789,0

◆介護保険事業者の場合
介護保険事業所番号(10桁)

「法人の設立根拠法における役員」を記載してください。
(例) 医療法人 医療法における役員
株式会社 会社法における役員

[事務担当者の連絡先]

部署等	医事課	担当者氏名	岐阜 一郎	電話番号	058-272-XXXX (内線 2546)
-----	------------	-------	--------------	------	-------------------------------

- 備考
- 「保健医療機関等の区分」は、該当する区分を○で囲んでください。
 - 「保健医療機関等コード」は、病院又は診療所の場合は保険医療機関コードを、薬局の場合は保険薬局コードを、指定訪問看護事業者等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を記載してください。
 - 「メールアドレス」は、岐阜県から指定医療機関に対する連絡、難病に関する情報提供等に利用し、第三者への提供、ホームページ等での公表は行いません。
 - 役員の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。