【医科・歯科】提出書類チェックリスト（配布用）

申請書	保険医療機関・保険薬局　指定申請書		□
	保険医療機関・保険薬局　指定申請書添付書類		□
	（遡及指定の場合）保険医療機関・保険薬局　廃止届		□
	（遡及指定の場合）指定通知書 原本　※紛失の場合は不要		□
添付書類	病　院 有床診療所	使用許可証（写）	□
		開設届（副本）※保健所の受付印が押印されているものの写	□
	無床診療所	開設許可証（写）※法人開設の場合	□
		開設届（副本）※保健所の受付印が押印されているものの写	□
	共通	保険医登録票（写）	□
		医師免許証（写）	□
		オンライン資格確認の導入計画書・猶予届出書	□
		「受付番号情報提供依頼書 兼 回答書」　**※提出期限を別に定めています。**	□
		（在宅診療のみの場合）在宅のみで診療を行う診療所の申請に係る申立書	□
		（新規指定の場合）社会保険及び労働保険の加入状況確認表	□

注１．上記のほかに書類等が必要な場合があります。詳しくは長野事務所審査課へお問い合わせください。

注２．「受付番号情報提供依頼書 兼 回答書」の提出期限はこちらをご覧ください。