

## 特掲診療料の施設基準等に係る届出書

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |         |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|--------------|
| 保険医療機関コード                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 届 出 番 号 | (コン1)<br>第 号 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; width: 80%;">連絡先<br/>担当者氏名:<br/>電話番号:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |         |              |
| <p>(届出事項)</p> <p style="font-size: 1.2em;">[    コンタクトレンズ検査料 1    ] の施設基準に係る届出</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |         |              |
| <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 当該届出を行う前6月間において当該届出に係る事項に関し、不正又は不当な届出（法令の規定に基づくものに限る。）を行ったことがないこと。</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 当該届出を行う前6月間において療担規則及び薬担規則並びに療担基準に基づき厚生労働大臣が定める掲示事項等第三に規定する基準に違反したことがなく、かつ現に違反していないこと。</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 当該届出を行う前6月間において、健康保険法第78条第1項及び高齢者の医療の確保に関する法律第72条第1項の規定に基づく検査等の結果、診療内容又は診療報酬の請求に関し、不正又は不当な行為が認められたことがないこと。</div> <div style="margin-bottom: 10px;"><input type="checkbox"/> 当該届出を行う時点において、厚生労働大臣の定める入院患者数の基準及び医師等の員数の基準並びに入院基本料の算定方法に規定する入院患者数の基準に該当する保険医療機関又は医師等の員数の基準に該当する保険医療機関でないこと。</div> <p>標記について、上記基準のすべてに適合しているので、別添の様式を添えて届出します。</p> <div style="margin-top: 20px; text-align: center;"><p>平成      年      月      日</p><p style="margin-top: 20px;">保険医療機関の所在地<br/>及び名称</p><div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"><span>開設者名</span><span>印</span></div><p style="margin-top: 20px;">近畿厚生局長    殿</p></div> |  |         |              |
| <p>備考1    [      ] 欄には、該当する施設基準の名称を記入すること。</p> <p>2    <input type="checkbox"/> には、適合する場合「レ」を記入すること。</p> <p>3    届出書は、正副2通提出のこと。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |         |              |