

保 険 医 療 機 関  
保 険 薬 局 指 定 申 請 書

※番	号				
※医療機関（薬局）コード					
① 病院 ・ 診療所 ・ 薬局	名 称				
	所 在 地	〒			
② 管理者 ・ 管理薬剤師	氏 名				
	保険医 ・ 保険薬剤師 ・ その他	保険医又は保険薬剤師 の登録の記号及び番号			
③ 診療科名	※主たる診療科を最初に記載すること。				
④ 開設者（法人の場合は、代表者）	医師 ・ 歯科医師 ・ 保険医 薬剤師 ・ 保険薬剤師 ・ その他	保険医又は保険薬剤師 の登録の記号及び番号			
	⑤ 健康保険法第65条第3項第1号、第 3号から第5号までのいずれか（指定 欠格事由）に該当	有 ・ 無	該 当 す る 法 律 名		
		内 容			
		該 当 年 月 日			
		処 分 権 者 等			
⑥ 医療法第30条の11の規定による 勧告	有 ・ 無	勸 告 年 月 日			
⑦ 指定に係る病床種別ごとの病床数等	床	（うち、一般病床 床、療養病床 床、精神病床 床、結核病床 床、感染症病床 床） （特別の療養環境に係る病床 床（個室 床、2人室 床、3人室 床、4人室 床）			

上記のとおり申請します。  
平成 年 月 日

四国厚生支局長 殿

開設者の氏名及び住所  
（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の職・氏名）  
〒

印

(裏 面)

記入上の注意

- 1 標題並びに①、②、④、⑤及び⑥の欄は、該当の文字を○で囲むこと。  
ただし、⑤の欄については、平成 18 年 10 月 1 日前にした行為により罰金又は禁固以上の刑に処せられた場合は、無を○で囲むこと。
  - 2 開設者が管理者又は管理薬剤師であるときは、②の欄に斜線を引くこと。
  - 3 ③の欄は、病院又は診療所に限り、その標榜する診療科名を記入すること。  
また、診療科名が複数ある場合は、主たる診療科名を最初に記載し、科目名の間を一文字空けて記載すること。
  - 4 ⑤の欄に有と○で囲んだ場合は、該当する法律名を記載すること。  
また、内容欄に非該当となる年月日を記入すること。  
健康保険法第 65 条第 3 項第 3 号の場合の該当法律
    - ・ 健康保険法
    - ・ 船員保険法
    - ・ 医師法
    - ・ 歯科医師法
    - ・ 保健師助産師看護師法
    - ・ 医療法
    - ・ 国家公務員共済組合法
    - ・ 国民健康保険法
    - ・ 医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律
    - ・ 薬剤師法
    - ・ 地方公務員等共済組合法
    - ・ 高齢者の医療の確保に関する法律同項第 5 号の場合の該当法律
    - ・ 健康保険法
    - ・ 国民健康保険法
    - ・ 地方公務員等共済組合法
    - ・ 厚生年金保険法
    - ・ 船員保険法
    - ・ 高齢者の医療の確保に関する法律
    - ・ 私立学校教職員共済法
    - ・ 国民年金法
  - 5 ⑥及び⑦の欄は、病院又は病床を有する診療所に限り記入すること。
  - 6 ⑦の欄の特別の療養環境に係る病床とは、その利用について法律の規定に基づく費用の額を超える金額の支払を受ける病床をいうものであること。
- ※の欄には、記入しないこと。

備 考 この用紙は、A 列 4 番とすること。

保険医療機関・保険薬局指定申請書 添付書類（様式）

1 保険医・保険薬剤師の氏名等

氏名	医籍等登録番号	登録記号番号	担当診療科	勤務形態	備考欄（非常勤の場合には勤務内容・勤務日、時間等記載）
				常勤・非常勤	
				常勤・非常勤	
				常勤・非常勤	

注1 病院・診療所にあつては、管理者を除く保険医の氏名等を記載すること。また、薬局にあつては、管理薬剤師を除く保険薬剤師の氏名等を記載すること。なお、氏名は戸籍簿に記載されている漢字を必ず用いること。

注2 担当診療科が複数ある場合には、主たる診療科を最初に記載すること。また、科目名の間を一文字空けて記載すること。

注3 勤務形態欄は、常勤又は非常勤のいずれかに○をつけること。

注4 欄が足りない場合は、上記の記載事項を記入したものを別紙として本様式に添えて提出すること。

2 1に掲げる者以外の医師、歯科医師及び薬剤師のそれぞれの数

医師	歯科医師	薬剤師
人	人	人

3 看護師、准看護師及び看護補助者のそれぞれの数

看護師	准看護師	看護補助者
人	人	人

注 常勤・非常勤の区分を記入すること。

4 診療時間（開局時間）

<ul style="list-style-type: none"> <li>・年末年始の休診日（ ～ ）</li> <li>・お盆の休診日（ ～ ）</li> <li>・祭日の診療の有無（有・無）</li> </ul>
--

注 保険医療機関（保険薬局）の指定後に予定している診療時間（開局時間）について、通常週（年末年始、祭日がない一週間）の状況がわかるように記載すること。

また、年末年始・お盆の休診日、祭日の診療の有無についても記載すること。

5 備考

--

注 ニヶ所管理等あれば記載すること。

