

千葉市難病指定医の指定に係る事務取扱要領

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。以下「法」という。）第6条第1項に規定する診断書（以下「臨床調査個人票」という。）の交付を適正に行うため、同項に基づき市長が定める指定医（以下「指定医」という。）の指定については、法及び難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則（平成26年厚生労働省令第121号。以下「規則」という。）に定めるところによるほか、この要領により行う。

第1 指定医の職務

指定医は、指定難病（法第5条第1項に規定する指定難病をいう。以下同じ。）の患者が指定難病にかかっていること及びその病状の程度を証する臨床調査個人票の作成の職務並びに法第3条第1項の規定に基づき国が講ずる難病に関する情報の収集に関する施策に資する情報の提供の職務を行うこと。

第2 指定医の区分

指定医は、規則第15条第1項第1号に規定する難病指定医（以下「難病指定医」という。）及び同項第2号に規定する協力難病指定医（以下「協力難病指定医」という。）とし、市長が、医師の申請に基づき、当該区分に応じ、指定する。

1 難病指定医

難病指定医は、診断又は治療に5年以上（医師法（昭和23年法律第201号）に規定する臨床研修を受けている期間を含む。以下同じ。）従事した経験を有する医師のうち、次のいずれかに該当する者であって、かつ、臨床調査個人票を作成するのに必要な知識と技能を有すると認められる者とする。

- (1) 別表の厚生労働大臣が定める認定機関が認定する専門医（以下「専門医」という。）の資格を有すること。
- (2) 臨床調査個人票（新規用及び更新用）の作成のために必要なものとして都道府県知事もしくは指定都市市長が行う研修（指定難病の診断又は治療に関する一般的知識及び専門的知識を修得するためのもの）を修了していること。

2 協力難病指定医

協力難病指定医は、診断又は治療に5年以上従事した経験を有する医師のうち、臨床調査個人票（更新用）の作成のために必要なものとして都道府県知事もしくは指定都市市長が行う研修（指定難病の診断又は治療に関する一般的知識を修得するためのもの）を修了している者であって、かつ、更新のための臨床調査個人票を作成するのに必要な知識と技能を有すると認められる者とする。

第3 指定医の指定の申請

1 指定の申請の手続

- (1) 指定医の指定を受ける対象は、千葉市の区域内に所在する医療機関に勤務する医師とする。
- (2) 指定医の指定の申請を行おうとする医師は、「難病指定医指定申請書」(別紙様式第1号)に、次の①～④に掲げる書類を添付して、市長に提出すること。ただし、①～④に掲げる書類により証明すべき事実を公簿等によって確認することができるときは、当該書類を省略することができる。

また、指定医指定申請書の記載事項である主たる勤務地以外に勤務することのある医療機関については、申請を行おうとする者の可能な範囲で記載すること。

 - ① 診断又は治療に5年以上従事したことを証する経歴書(別紙様式第2号。専門医の資格を有する難病指定医の場合には、③の専門医資格を証明する書面で足りる。)
 - ② 医師免許証の写し
 - ③ 専門医の資格を証明する書面の写し又は規則第15条第1項第1号ロ若しくは第2号に規定する研修の課程を修了したことを証する書面の写し
 - ④ ②又は③の書類が交付された後に氏名が変更された場合は、本人であることを証明する書類(戸籍抄本等)の写し
- (3) 指定医指定申請書に記載された個人情報については、指定医の指定や規則第21条に規定する公表、規則第15条第1項第1号ロ及び第2号に規定する研修の通知など、指定医制度の運用のためにのみ利用する。

2 指定医の実務経験

- (1) 規則第15条第1項に規定する「診断又は治療に従事した経験」(以下「実務経験」という。)は、医療機関等において行った患者の診断又は治療(難病に対する診断や治療に限らない。)をいうものであること。
- (2) 実務経験の期間については、以下のとおりとする。
 - ① 主として患者の診断又は治療に当たっていた期間を対象とするものとし、診断又は治療に全く当たっていない期間を除く。
 - ② 第2の1のとおり、臨床研修の期間を含む。
 - ③ 診断又は治療に関して行われる症例検討会等への参加、保健所における相談業務等に従事した期間、外国留学等外国において患者の診断又は治療に当たった期間など、患者の診断又は治療に関係する業務等に従事した期間については、これを含む。

3 指定医の研修

指定医の研修については、法制度やこれに関する実務を踏まえて行うこととする。また、必要に応じて、難病に係る専門的な知識の提供等を行うことができる医師会等に当該研修を委託することができることとする。

(1) 難病指定医の養成のための研修

第2の1の(2)に規定する研修については、難病指定医の果たす役割について知識

を習得できるような内容として、次の①から⑦に掲げる事項について行う。

- ① 難病の医療費助成制度、難病患者のデータ登録についての理解を深める内容
- ② 難病指定医等の職務を理解する内容
- ③ 医療費助成制度における診断基準、重症度分類、臨床調査個人票等について理解する内容
- ④ 指定医療機関療養担当規程の遵守等、指定医療機関が行うことについて理解する内容
- ⑤ 難病指定医等が行うべき実務について知識を深め、診断基準等に沿って適切に臨床調査個人票の記入を行うなどの内容
- ⑥ 必要な検査の実施や、診断が困難で、臨床調査個人票が十分に記載できない場合に、適切な他の難病指定医を紹介できるよう、難病に対する地域の医療提供体制や全国的な医療支援体制について知識を習得する内容
- ⑦ 代表的な疾患に係る疾患概要や診断基準、重症度分類、臨床調査個人票、診療ガイドライン等について理解を深めるとともに、実際の症例検討や文献考察等を通して最新の知見に触れながら、診断や治療に当たっての臨床的な問題点について理解する内容

(2) 協力難病指定医の養成のための研修

第2の2に規定する研修については、協力難病指定医の果たす役割について知識を習得できるような内容として、次の①から⑥に掲げる事項について行う。

- ① 難病の医療費助成制度、難病患者のデータ登録についての理解を深める内容
- ② 難病指定医等の職務を理解する内容
- ③ 医療費助成制度における診断基準、重症度分類、臨床調査個人票等について理解する内容
- ④ 指定医療機関療養担当規程の遵守等、指定医療機関が行うことについて理解する内容
- ⑤ 難病指定医等が行うべき実務について知識を深め、診断基準等に沿って適切に臨床調査個人票の記入を行うなどの内容
- ⑥ 必要な検査の実施や、診断が困難で、臨床調査個人票が十分に記載できない場合に、適切な難病指定医を紹介できるよう、難病に対する地域の医療提供体制や全国的な医療支援体制について知識を習得する内容

第4 指定医の指定

1 指定

- (1) 市長は、指定医の指定をしたときは、次の①～④に掲げる事項を記載した「難病指定医指定通知書」(別紙様式第3号の1)を当該指定医に交付するとともに、次の①～③に掲げる事項について公表する。

- ① 指定医氏名

- ② 診療に主に従事する医療機関の名称及び所在地
 - ③ 診療に主に従事する医療機関において担当する診療科名
 - ④ 指定有効期間
- (2) 難病指定医指定通知書に、次のとおり、千葉市番号「54」、当該指定医の区分記号（専門医資格を有する難病指定医：S、研修を受けた難病指定医：T、協力難病指定医：C）、市長が定める任意の番号7桁とを組み合わせた指定医番号を記載することとし、指定医が、指定難病の患者の臨床調査個人票を作成する際に、当該指定医番号を当該臨床調査個人票に記載させることにより、当該臨床調査個人票が指定医により作成されていることを確認できるようにする。
- (3) 指定医の有効期間（法施行前に指定された日から法施行日までの期間を含む。）は、5年を超えない期間とする。
- (4) 市長は、指定をした指定医の名簿等を備え、管理する。

2 指定の申請の却下

- (1) 市長は、指定医の指定の申請を行おうとする医師が、規則第15条に規定する要件を満たしていない場合には、当該医師を指定しないこととする。
- (2) 市長は、指定医の指定の申請を行おうとする医師が、第2の1又は2の要件を満たしている場合であっても、不適切な臨床調査個人票を作成したことがあるなど、臨床調査個人票を作成するのに必要な知識と技能を有していないと認められる場合については、指定医の指定をしないことができる。
- (3) 市長は、規則第20条の規定により指定医の指定を取り消された後5年を経過していない者その他指定医として著しく不適当と認められる者については、規則第15条第2項に基づき、指定医の指定をしないことができる。
- (4) 市長は、指定をしないこととした場合には、その旨を記載した通知書（別紙様式第3号の2）を申請者に交付する。

3 指定医の指定に係る申請内容の変更

- (1) 指定医は、当該指定医が行った申請について、規則第16条第1項第1号又は第3号に規定する事項に変更があったときは、変更のあった事項及びその年月日を、「難病指定医指定変更届出書」（別紙様式第4号）に難病指定医指定通知書を添えて、市長に届け出ること。

「難病指定医指定変更届出書」の提出を受けた市長は、当該届け出をした指定医に対し、変更後の難病指定医指定通知書を交付する。

- (2) 市長は、変更の届出があり、当該指定医に関して上記第4の1の（1）に基づき既に公表した事項に変更が生じた場合には、その旨を公表する。
- (3) 指定医は、主として指定難病の診断を行う医療機関を、市外に所在する医療機関に変更したとき又は変更しようとするときは、市長に対して、当該医療機関の変更があった旨を「辞退届」（別紙様式第5号）により届け出なければならない。

第5 指定医の指定の更新

- (1) 専門医の資格を有しない難病指定医及び協力難病指定医は、指定医の指定を受けた日から5年を超えない日までの間に、難病指定医又は協力難病指定医の区分に応じ都道府県知事もしくは指定都市市長が行う研修を受けなければならない。ただし、当該5年を超えない日までに実施されるいずれの研修をも受けることができないことについて、災害、傷病、長期の海外渡航その他のやむを得ない理由が存すると市長が認めるときは、この限りでない。
- (2) 専門医の資格を有しない難病指定医及び協力難病指定医の指定の更新は、以下のとおりとする。
 - ① 5年ごとにその更新を受けなければ、その期間の経過によって、その効力を失う。
 - ② 指定の更新のために行う研修については、実務としての指定難病の患者の診断経験等も踏まえたものとし、3(1) 難病指定医の養成のための研修の内容に加え、下記ア及びイの視点を盛り込んだ内容とする。
 - ア 難病の医療費助成などの制度について、指定の更新のために行う研修までの間に見直しや改正がなされた点について、理解できる内容とする。
 - イ 難病及び小児慢性特定疾病に係る小児期から成人期への移行期医療に関する内容も含め、都道府県及び指定都市における難病の医療提供体制について理解し、その中で各医療機関が持つ役割を理解することができる内容とする。
- (3) 専門医の資格を有する難病指定医の指定の更新については以下のとおりとする。
 - ① 5年ごとにその更新を受けなければ、その期間の経過によって、その効力を失う。
 - ② 当該難病指定医は、指定の更新を行う際に、専門医の資格を有していることが必要であること。
 - ③ 当該難病指定医が、専門医の資格の更新をしなかった等の理由により当該専門医の資格を失った場合には、その旨を市長に届け出ること。
 - ④ 更新を行う必要がある年より以前に、難病指定医の資格の更新を行うことも可能とする。
- (4) 指定医は、指定医の指定を受けた日から5年を超えない日までの間に、「難病指定医指定更新申請書」(別紙様式第6号)により、更新の申請を行うこと。
- (5) 市長は、申請者より「指定医更新申請書」の提出があった場合には、第4の1及び2に準じて、「難病指定医指定通知書」又は指定を行わない旨の通知書を当該申請者に対して交付する。

第6 指定の取消し等

- (1) 指定医がその医師免許を取り消され、又は期間を定めて医業の停止を命ぜられたときは、市長は、その指定を取り消さなければならない。
- (2) 指定医が法若しくは法に基づく命令に違反したとき又は指定難病の診断若しくは治療に関し著しく不当な行為を行ったときその他指定医として著しく不適当と認められ

るときは、市長は、その指定を取り消し、又は期間を定めてその指定の効力を停止することができる。

- (3) 指定医は、指定医の指定を取り消されたとき又は期間を定めてその職務の停止を命ぜられたときは、速やかに難病指定医指定通知書を市長に返納すること。
- (4) 市長は、(1) 又は (2) により、指定医の指定を取り消したときには、その旨を公表する。
- (5) 市長は、指定の取消しを行う前にあらかじめ、臨床調査個人票の作成に係る指定医の診断、診断又は治療による公費の請求等が適切に行われているかについて事前に確認を行い、必要に応じて指定医の研修を当該指定医に改めて行わせるなど十分な指導等を行う。

第7 指定後における事務取扱い

- (1) 指定医は自らの責任のもと難病指定医指定通知書を管理することとし、当該指定通知書の有効期間についても十分注意すること。なお、難病指定医指定通知書の有効期間が切れた後、指定医であるものとして行った診断書の作成等の行為は取り消し得るものとなる。
- (2) 指定医は、指定医の辞退をするときは、市長に、「辞退届」により届け出ること。また、指定医が死亡した場合にあっては、その者の親族又は診療に従事していた医療機関の管理者が市長に届け出るものとする。
- (3) (2) により、辞退又は死亡の届出があったときは、市長は、その旨を公表すること。
- (4) 指定医は、難病指定医指定通知書を紛失し又はき損したときは、「難病指定医指定通知書再交付申請書」(別紙様式第7号)により、当該通知書の再交付の申請を行うことができるものとする。

附 則

この要領は、平成30年4月1日から施行する。

附 則

- 1 この要領は、令和元年5月1日から施行する。

(経過措置)

- 1 この要領の施行の際、この要領による改正前の様式により使用されている書類は、この要領による改正後の様式によるものとみなす。
- 2 この要領の施行前に作成された様式で、現に存するものは、なお当分の間、必要な箇所を修正して使用することができる。

附 則

- 1 この要領は、令和4年4月1日から施行する。

(経過措置)

- 1 この要領の施行の際、この要領による改正前の様式により使用されている書類は、

この要領による改正後の様式によるものとみなす。

2 この要領の施行前に作成された様式で、現に存するものは、なお当分の間、必要な箇所を修正して使用することができる。

別表

厚生労働大臣が定める認定機関が認定する専門医の資格

認定機関	専門医の資格
日本内科学会	総合内科専門医
日本小児科学会	小児科専門医
日本皮膚科学会	皮膚科専門医
日本精神神経学会	精神科専門医
日本外科学会	外科専門医
日本整形外科学会	整形外科専門医
日本産科婦人科学会	産婦人科専門医
日本眼科学会	眼科専門医
日本耳鼻咽喉科学会	耳鼻咽喉科専門医
日本泌尿器科学会	泌尿器科専門医
日本脳神経外科学会	脳神経外科専門医
日本医学放射線学会	放射線科専門医
日本麻酔科学会	麻酔科専門医
日本病理学会	病理専門医
日本臨床検査医学会	臨床検査専門医
日本救急医学会	救急科専門医
日本形成外科学会	形成外科専門医
日本リハビリテーション医学会	リハビリテーション科専門医
日本消化器病学会	消化器病専門医
日本循環器学会	循環器専門医
日本呼吸器学会	呼吸器専門医
日本血液学会	血液専門医
日本内分泌学会	内分泌代謝科（内科・小児科・産婦人科）専門医
日本糖尿病学会	糖尿病専門医
日本腎臓学会	腎臓専門医
日本肝臓学会	肝臓専門医
日本アレルギー学会	アレルギー専門医
日本感染症学会	感染症専門医
日本老年医学会	老年病専門医
日本神経学会	神経内科専門医
日本消化器外科学会	消化器外科専門医
日本胸部外科学会	呼吸器外科専門医
日本呼吸器外科学会	

日本胸部外科学会	心臓血管外科専門医
日本心臓血管外科学会	
日本血管外科学会	
日本小児外科学会	小児外科専門医
日本リウマチ学会	リウマチ専門医
日本小児循環器学会	小児循環器専門医
日本小児神経学会	小児神経専門医
日本小児血液・がん学会	小児血液・がん専門医
日本周産期・新生児医学会	周産期（新生児）専門医
	周産期（母体・胎児）専門医
日本婦人科腫瘍学会	婦人科腫瘍専門医
日本生殖医学会	生殖医療専門医
日本頭頸部外科学会	頭頸部がん専門医
日本放射線腫瘍学会	放射線治療専門医
日本医学放射線学会	
日本医学放射線学会	放射線診断専門医
日本手外科学会	手外科専門医
日本脊髄外科学会	脊椎脊髄外科専門医
日本脊椎脊髄病学会	
日本集中治療医学会	集中治療専門医
日本消化器内視鏡学会	消化器内視鏡専門医

日本専門医機構	総合内科専門医
	小児科専門医
	皮膚科専門医
	精神科専門医
	外科専門医
	整形外科専門医
	産婦人科専門医
	眼科専門医
	耳鼻咽喉科専門医
	泌尿器科専門医
	脳神経外科専門医
	放射線科専門医
	麻酔科専門医

日本専門医機構	病理専門医
	臨床検査専門医
	救急科専門医
	形成外科専門医
	リハビリテーション科専門医
	消化器病専門医
	循環器専門医
	呼吸器専門医
	血液専門医
	内分泌代謝科（内科・小児科・産婦人科）専門医
	糖尿病専門医
	腎臓専門医
	肝臓専門医
	アレルギー専門医
	感染症専門医
	老年病専門医
	神経内科専門医
	消化器外科専門医
	呼吸器外科専門医
	心臓血管外科専門医
消化器内視鏡専門医	

別紙様式第1号

別紙様式第1号		難病指定医指定申請書		年 月 日
(あて先)千 葉 市 長				
医師氏名				
住 所 下				
電話番号				
難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項に規定する医師の指定を受けたいので、難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則第15条の規定により、下記のとおり申請します。				
生 年 月 日		年 月 日		
医籍登録番号		医 籍 登録年月日	年 月 日	
申 請 区 分		難 病 指 定 医 ・ 協 力 難 病 指 定 医		
① 又 は ② の 記 載 を し ず (※)	①	専門医の 資格の名称 <small>(資格有効期限: 年 月 日)</small>	専門医の 認定機関	
	②	研 修 の 名 称	研 修 修 了 日	年 月 日
※ 上記①又は②の記載要領 ①を記載する場合: 専門医資格による難病指定医の申請の場合。 ②を記載する場合: 都道府県又は政令指定都市が実施する指定医の養成に係る研修受講による難病指定医又は協力難病指定医の申請の場合。				
主たる勤務先の 医 療 機 関		医 療 機 関 名		
		所 在 地	〒	
		電 話 番 号		
		担 当 す る 診 療 科		
添付書類				
1. 経歴書(様式第2号) 2. 医師免許証の写し 3. 難病指定医の申請の際は、専門医に認定されていることを証明する書類(写し可) 又は難病指定医の研修修了を証明する書類(写し可) 4. 協力難病指定医の申請の際は、協力難病指定医の研修修了を証明する書類(写し可)				
				(裏面に続く)

(裏面)		
○ 主たる勤務先以外に勤務をすることのある医療機関		
1	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
2	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
3	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
4	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
5	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	

別紙様式第2号

別紙様式第2号		
経 歴 書		
※5年以上の実務経験があることが分かれば、全ての経歴をご記載いただく必要はありません。		
		年 月 日現在
フリガナ		生 年 月 日
氏 名		年 月 日
診断又は治療に 従事した期間	従事した診療科	従 事 し た 医 療 機 関 名
自 年 月		
至 年 月		
自 年 月		
至 年 月		
自 年 月		
至 年 月		
自 年 月		
至 年 月		
自 年 月		
至 年 月		
自 年 月		
至 年 月		
自 年 月		
至 年 月		
自 年 月		
至 年 月		
自 年 月		
至 年 月		
自 年 月		
至 年 月		
合 計 従 事 期 間		計 年 か月

別紙様式第3号の1	千葉市指令 第 号 年 月 日
<h2 style="margin: 0;">難病指定医指定通知書</h2> <p style="margin: 10px 0 0 100px;">様</p> <p style="margin: 10px 0 0 400px;">千葉市長 印</p>	
<p>難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項に規定する医師として、年 月 日付けの申請に基づき、下記のとおり指定しますので通知します。</p>	

指定医氏名		生年月日		年 月 日								
医 籍 登 録 番 号	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									医 籍 登 録 年 月 日		年 月 日
指定医の種類	難病指定医 ・ 協力難病指定医											
指定医番号												
指定有効期間												
主 たる 勤 務 先 の 医 療 機 関 名		担 当 する 診 療 科										
医 療 機 関 の 所 在 地												

(備考)

1. 指定医は、指定から5年ごとに更新申請が必要となります。
(指定の要件によっては、研修の受講が必要になります。)
2. 上記の記載事項に変更があった場合は、変更の届出が必要になります。

別紙様式第3号の2	千葉市指令 第 号
	年 月 日
様	
	千葉市長 印
難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項の規定による指定医の指定について	
年 月 日に申請された標記については、申請内容を審査した結果、指定しないこととしたので、了知されたい。	

指定医氏名	生 年 月 日	年 月 日
-------	---------	-------

教 示

この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に千葉市長に対して審査請求をすることができます。

この処分の取消しを求める訴えは、この処分の通知を受けた日の翌日から起算して6か月以内に限り、千葉市を被告として(訴訟において千葉市を代表する者は千葉市長となります。)提起することができます(なお、この処分の通知を受けた日の翌日から起算して6か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して1年を経過するとこの処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。)。また、この処分の通知を受けた日の翌日から起算して3か月以内に審査請求をした場合には、この処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する決定の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内であれば、提起することができます(なお、その審査請求に対する決定の送達を受けた日の翌日から起算して6か月以内であっても、その審査請求に対する決定の日の翌日から起算して1年を経過するとこの処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。))。

別紙様式第4号

難病指定医指定変更届出書

年 月 日

(あて先)千葉市長

指定医番号

医師氏名

難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項に規定する医師の指定について、下記のとおり申請事項の変更があったため届け出ます。

	変 更 年 月 日	年 月 日
変更のある事項にチェックし、変更後の内容を記載	<input type="checkbox"/>	指定医氏名
	<input type="checkbox"/>	連絡先 (電話番号)
	<input type="checkbox"/>	医 籍 登録番号
	<input type="checkbox"/>	医 籍 登録年月日
	<input type="checkbox"/>	主たる勤務先の 医 療 機 関
	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する 診 療 科	

(備考)

1. 変更のない事項については記載不要。
2. 医籍の登録番号及び登録年月日に変更がある場合は、医師免許証の写しを添付。

(裏面に続く)

(裏面)

○ 主たる勤務先以外に勤務をすることのある医療機関の変更等

1	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
2	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
3	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
4	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
5	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	

別紙様式第5号

辞 退 届

年 月 日

(あて先)千 葉 市 長

指定医番号

医 師 氏 名

難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項に規定する医師の指定について、下記のとおり指定を辞退します。

指定医氏名		
連絡先	〒 (電話番号)	
主たる勤務先の 医 療 機 関	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する 診 療 科	
辞 退 理 由		

別紙様式第6号					
<h2 style="margin: 0;">難病指定医指定更新申請書</h2>					
年 月 日					
(あて先)千葉市長					
指定医番号					
医師氏名					
申請区分			難病指定医 ・ 協力難病指定医		
記載 い① ず又 れは か② をの	①	専門医の 資格の名称		専門医の 認定機関	
	②	研修の名称		研 修 修 了 日	
変更 の ある 事項 に チ ェ ッ ク し 、 変 更 後 の 内 容 を 記 載	<input type="checkbox"/>	指定医氏名			
	<input type="checkbox"/>	連 絡 先	〒 (電話番号)		
	<input type="checkbox"/>	医 籍 登 録 番 号			
	<input type="checkbox"/>	医 籍 登 録 年 月 日	年 月 日		
	<input type="checkbox"/>	主たる勤務先の 医 療 機 関	医療機関名		
所 在 地			〒		
電 話 番 号					
担 当 する 診 療 科					
添付書類					
<ol style="list-style-type: none"> 1. 難病指定医の更新申請の際は、専門医に認定されていることを証明する書類(写し可) 又は難病指定医の研修修了を証明する書類(写し可) 2. 協力難病指定医の申請の際は、協力難病指定医の研修修了を証明する書類(写し可) 3. 医籍の登録番号及び登録年月日に変更がある場合は、医師免許証の写しを添付。 					

(裏面)

○ 主たる勤務先以外に勤務をすることのある医療機関の変更等

1	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
2	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
3	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
4	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	
5	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科	

別紙様式第7号

難病指定医指定通知書再交付申請書

年 月 日

(あて先)千葉市長

医師氏名

住 所 〒

電話番号

難病指定医指定通知書の再交付について、下記のとおり申請します。

生年月日	年 月 日
医籍登録番号	医 籍 登録年月日 年 月 日
申請理由	1 指定医指定通知書を紛失したため 2 指定医指定通知書をき損したため(※1) 3 その他 ()
(※1)き損の時は、当該通知書を添付すること	