

千葉県小児慢性特定疾病指定医の指定に係る事務取扱要領

児童福祉法（昭和22年法律第164号。以下「法」という。）第19条の3第1項に規定する診断書（以下「医療意見書」という。）の交付を適正に行うため、千葉県における同項に規定する指定医（以下「小慢指定医」という。）の指定については、法及び同法施行規則（昭和23年厚生省令第11号。以下「規則」という。）に定めるところによるほか、この事務取扱要領の定めるところによる。

第1 小慢指定医の職務等

- 1 小慢指定医は、小児慢性特定疾病（法第6条の2第1項に規定する小児慢性特定疾病をいう。以下同じ。）の患者が小児慢性特定疾病にかかっていること及びその疾病の状態が同条第2項に規定する厚生労働大臣が定める程度であることを証明する医療意見書の作成を職務とすること。【規則第7条の13第1項】
- 2 小慢指定医は、法第21条の4第1項の規定に基づき国が推進する疾病児童等の健全な育成に資する調査及び研究に協力すること。具体的には、当該調査及び研究に資する情報の提供を行うこと。【規則第7条の13第2項】

第2 小慢指定医の要件

- 1 小慢指定医の要件は、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（以下「実務経験」という。）を有する医師であって、次のいずれかに該当、かつ、第1の職務を行うのに必要な知識と技能を有すると認められる者とすること。
 - ① 児童福祉法施行規則第7条の10第1項第1号に規定する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（平成26年厚生労働省告示第465号）を有すること。【規則第7条の10第1項第1号】
 - ② 都道府県知事、指定都市市長及び中核市市長（以下「都道府県知事等」という。）が行う研修（小児慢性特定疾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習得するためのもの。以下「小慢指定医育成研修」という。）を修了していること。【規則第7条の10第1項第2号】
- 2 第2の1の「実務経験」の詳細については、以下のとおりとすること。
 - (1) 実務経験とは、医療機関等において行った患者の診断又は治療（小児慢性特定疾病に係る診断や治療に限らない。）をいうこと。

(2) 実務経験の期間については、以下のとおりとすること。

- ① 主として患者の診断又は治療を行っていた期間を対象とするものとし、診断又は治療を全く行っていない期間を除くこと。
- ② 1 のとおり、臨床研修を受けている期間を含むこと。
- 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を行った期間など、患者の診断又は治療に係る業務等に従事した期間については、これを含むこと。

第3 小慢指定医の指定の申請等

1 指定の申請の手続

(1) 小慢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) 小慢指定医の指定の申請を行おうとする医師は、「小児慢性特定疾病指定医指定申請書兼経歴書」（様式1号）に、次の①～③に掲げる書類を添付して、市長に提出すること。ただし、①～③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、当該書類の添付は必要ない。【規則第7条の11】

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 医師免許証の写し
- ② 専門医に認定されていることを証明する書面又は小慢指定医育成研修の修了を証する書面の写し
- ③ ①又は②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

第4 小慢指定医の指定等

1 小慢指定医の指定

(1) 市長は、小慢指定医の指定をしたときは、次に掲げる事項を記載した「小児慢性特定疾病指定医指定通知書」（様式2号）を当該小慢指定医に交付する。【規則第7条の17第1号】

- ① 指定医氏名
- ② 指定医番号
- ③ 医籍登録番号
- ④ 医籍登録年月日
- ⑤ 勤務先医療機関の名称、所在地、及び担当診療科名
- ⑥ 指定有効期間

- (2) 小慢指定医の指定を受けた医師は、自らの責任のもと指定通知書を管理し、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、指定通知書の有効期間が切れた後、小慢指定医として行った医療意見書の作成等の行為は取り消し得るものとなること。
- (3) 小慢指定医が指定通知書を紛失し又はき損したときは、その旨（き損のときは当該指定通知書を添付）を市長に届け出ること。

2 小慢指定医の指定の申請の却下

- (1) 市長は、小慢指定医の指定の申請を行おうとする医師が、規則第7条の10に規定する要件（第2の1に掲げる要件）を満たしていない場合には、当該医師を小慢指定医として指定しない。
また、市長は、小慢指定医の指定の申請を行おうとする医師が、実務経験を有し、規則第7条の10第1項各号に掲げる要件（第2の1①又は②）を満たしている場合であっても、不適切な診断書を作成したことがあるなど、医療意見書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、小慢指定医の指定をしないことができる。
- (2) 市長は、規則第7条の10第2項の規定により小慢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小慢指定医として著しく不適当と認められる者については、小慢指定医の指定をしないことができる。
- (3) 市長は、小慢指定医の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を申請を行った医師に交付する。

第5 小慢指定医の指定に係る申請内容の変更

- 1 小慢指定医は、以下の①～⑥の事項について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、「小児慢性特定疾病指定医変更届出書」（様式3号）に指定通知書を添えて、市長に届け出ること。【規則第7条の14】

指定変更届出書による届出を受けた市長は、当該届出をした小慢指定医に対し、変更後の指定通知書を交付すること。

- ①氏名
- ②居住地
- ③連絡先
- ④医籍の登録番号及び登録年月日
- ⑤担当する診療科名
- ⑥医療意見書の作成を行おうとする医療機関の名称及び所在地

第6 小慢指定医の指定の更新

- 1 小慢指定医は、児童福祉法施行規則第7条の12の規定に基づき更新を

受ける場合は、その指定を受けた日から5年を超えない日までの間に、「小児慢性特定疾病指定医更新申請書」（様式4号）により、市長に申請を行うこと。

- 2 市長は、申請者から指定医更新申請書の提出があった場合には、第4の1に準じて、「小児慢性特定疾病指定医指定通知書」（様式2号）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こと。

第7 小慢指定医の指定の辞退等

- 1 小慢指定医は、その指定を辞退するときは、指定を受けた市長に、「辞退届」（様式5号）により届け出ること。ただし、指定の辞退を希望する日から60日以上予告期間を設ける必要があること。【規則第7条の15】

第8 小慢指定医の指定の取消し等

- 1 小慢指定医が医療意見書の作成に関し著しく不当な行為を行ったときその他小慢指定医として著しく不相当と認められるときは、市長はその指定を取り消すことができる。【規則第7条の16】

なお、小慢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、医療意見書の作成を行うこともできないと想定されるが、「その他小慢指定医として著しく不相当と認められるとき」に該当するものとして取り扱ってよいこと。

- 2 小慢指定医は、指定を取り消されたときは、速やかに指定通知書を市長に返納すること。
- 3 市長は、指定の取消しを行う前にあらかじめ、医療意見書の作成に係る診断書等が適切に行われているかについて確認を行い、必要に応じて小慢指定医育成研修を改めて受講させるなど十分な指導等を行うこと。

第9 公表

市長は、小慢指定医の指定（更新を含む）、氏名等の変更、指定の辞退及び指定の取消しがあった場合は、その旨を公表する。【規則第7条の17】

附 則

この要領は、平成27年1月1日から施行する。

附 則

この要領は、平成30年1月1日から施行する。

（経過措置）

- 1 この要領の施行の際、この要綱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

この要領は、令和元年5月1日から施行する。

附 則

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、この要綱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

この要領は、令和8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、この要綱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。

小児慢性特定疾病指定医指定通知書

(新規・更新)

様

千葉市長

児童福祉法第 19 条の 3 第 1 項に規定する指定医として、 年 月付けの申請に基づき
指定しましたので通知します。

氏 名		指定医番号	
医 籍 登録番号		医 籍 登録年月日	
医療意見書を作成する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			
指定有効期間	年 月 日		

(備考)

1. 指定から 5 年ごとに更新申請が必要となります。
2. 上記の記載事項及び連絡先（住所及び電話番号）に変更があった場合は、変更の届出が必要になります。

小児慢性特定疾病指定医変更届出書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

指定医番号

氏 名

児童福祉法第 19 条の 3 第 1 項に規定する指定医の指定について、以下の事項について変更があったため児童福祉法施行規則第 7 条の 14 に基づき届け出ます。

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"/>	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 勤 医 た 務 療 る 先 機 の 関 係	医療機関名	
所 在 地			〒	
電 話 番 号				
担 当 す る 診 療 科				

上記の変更のあった年月日 年 月 日
(備考)

1. 変更のない事項については記載不要
2. 医籍登録番号及び医籍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)

○表面の勤務先以外の医療機関に勤務し、医療意見書を作成する可能性のある医療機関に変更があれば記載してください。

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	

小児慢性特定疾病指定医更新申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

指定医番号

氏 名

児童福祉法第19条の3第1項に規定する指定医の指定について更新したいので、児童福祉法施行規則第7条の12の規定に基づき申請します。

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"/>	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 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. 小児慢性特定疾病指定医指定通知書の写し

(裏面に続く)

(裏面)

○表面の勤務先以外の医療機関に勤務し、医療意見書を作成する可能性のある医療機関に変更があれば記載してください。

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	

辞退届

年 月 日

(あて先) 千葉市長

指定医番号

氏 名

児童福祉法第 19 条の 3 第 1 項に規定する指定医の指定について、児童福祉法施行規則第 7 条の 15 の規定に基づき指定を辞退します。

辞退理由	
------	--