

様式第1号（その1）

指定自立支援医療機関(精神通院医療) 指定申請書(病院又は診療所)

保 険 医 療 機 関	名 称				
	略 称				
	所 在 地	〒 ー TEL ()			
開 設 者	住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒 ー TEL ()			
	氏名(法人にあっては、名称)				
	生 年 月 日			職 名	
保 険 医 療 機 関 の 医 療 機 関 コード 及び開設年月日		医療機関 コード番号		開設年月日	
標 ぼう し て い る 診 療 科 目					
主 として 担 当 す る 医 師 の 経 歴		付表			
上記のとおり障害者総合支援法第59条第1項の規定による指定自立支援医療機関(精神通院医療)として指定されるよう申請します。 また、同法第59条第3項で準用する同法第36条第3項（第1号から第3号まで及び第7号を除く）の規定のいずれにも該当しないことを誓約します。 年 月 日 開 設 者 住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) 氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名) 印 熊本市長 様					

(記入事項)

- 1 「保健医療機関の名称」は、必ず正式名称を記載すること。
- 2 (付表)経歴書の「任免事項」は、次の点に留意し、記載すること。
 - (1) 医師免許取得時期を明記し、医師免許証の写しを添付すること。
 - (2) 病院、診療所医師等が勤務した施設については、関係した専門科目まで必ず記入すること。
例) ○○医科大学精神科教室又は○○病院精神科などと記入
 - (3) 勤務先における身分(例えば医長、医員、講師、助手等)を明確に記載すること。
 - (4) 非常勤職員については、1 か月又は1 週間当たりの勤務日数、延時間数を明確に記載すること。
 - (5) 2 以上の施設に勤務する等の場合は、各施設における勤務条件又は利用状況等を具体的に記載すること。
例) ○○医科大学精神科週 4 日(延〇時間勤務)、病院週 2 日(延〇時間勤務)など

(誓約項目)

障害者総合支援法第59条第3項で準用する同法第36条第3項各号(第1号から第3号まで及び第7号を除く)に該当しないことを誓約すること。

1 第4号関係

申請者が、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日を経過していない。

2 第5号関係

申請者が、障害者総合支援法その他の法律(児童福祉法、医師法、歯科医師法、保健師助産師看護師法、医療法、身体障害者福祉法、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律、薬事法、薬剤師法、介護保険法)で定める規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日を経過していない。

3 第5号の2関係

申請者が、労働に関する法律(労働基準法、最低賃金法、賃金の支払いの確保等に関する法律)で定める規定により罰金の刑に処せられ、その執行が終わり、又は執行を受けることがなくなった日を経過していない。

4 第6号関係

申請者が、障害者総合支援法の規定により指定自立支援医療機関の指定を取り消され、その取消しの日から起算して5年を経過していない。

(1) 指定を取り消された者が法人である場合

取消しの処分に係る行政手続法(平成5年法律第88号)第15条の規定による通知があった日前60日以内に法人の役員又は医療機関の管理者(以下「役員等」という。)であった者で、取消しの日から起算して5年を経過しないものを含む。

(2) 指定を取り消された者が法人でない場合

取消しの処分に係る行政手続法第15条の規定による通知があった日前60日以内に当該者の管理者であった者で取消しの日から起算して5年を経過しないものを含む。

5 第8号関係

申請者が、障害者総合支援法の規定により指定自立支援医療機関の指定の取消しの処分に係る行政手続法第15条の規定による通知日から処分をする日又は処分をしないことを決定する日までの間に指定自立支援医療機関の指定の辞退の申出をした者(指定の辞退について相当の理由がある者を除く。)で、申出の日から起算して5年を経過していない。

6 第9号関係

申請者が障害者総合支援法の規定による検査が行われた日から聴聞決定予定日までの間に指定自立支援医療機関の指定の辞退の申出をした者(指定の辞退について相当の理由がある者を除く。)で、申出の日から起算して5年を経過していない。

7 第10号関係

第8号に規定する期間内に指定自立支援医療機関の指定の辞退の申出があった場合において、申請者が、第8号の通知の日前60日以内にその申出に係る法人(指定の辞退について相当の理由がある法人を除く。)の役員等又はその申出に係る法人でない者(当該指定の辞退について相当の理由がある者を除く。)の管理者であった者で、申出の日から起算して5年を経過していない。

8 第11号関係

申請者が、指定の申請前5年以内に自立支援医療に関し不正又は著しく不当な行為をした。

9 第12号関係

申請者が、法人で、その役員等のうちに第4号から第11号までのいずれかに該当する。

10 第13号関係

申請者が、法人でない者で、その管理者が第4号から第11号までのいずれかに該当する。

付表

経歴書

氏名	印	生年月日	
現住所			
年月日	任	免	事項