

更新申請に必要な書類整理表

指定の更新を希望する県内の指定自立支援医療機関は、宮崎県知事に対し、以下の様式によりその旨の申請をする必要があります。

更新に必要な書類整理票

指定自立支援医療機関の種類	必要書類	育成医療及び更生医療	精神通院医療	様式規定法令等
病院・診療所	指定自立支援医療機関指定更新申請書	様式第18号 (その1)	様式第19号 (その1)	障害者総合支援法施行細則
	※自立支援医療を行うために必要な体制及び設備の概要	別紙2	/	宮崎県指定自立支援医療機関指定要領
	自己点検表	様式第22号 (その1)	様式第23号 (その1)	
薬局	指定自立支援医療機関指定更新申請書	様式第18号 (その2)	様式第19号 (その2)	障害者総合支援法施行細則
	※調剤のために必要な設備及び施設の概要	別紙11	/	宮崎県指定自立支援医療機関指定要領
	自己点検表	様式第22号 (その2)	様式第23号 (その2)	
訪問看護ステーション等	指定自立支援医療機関指定更新申請書	様式第18号 (その3)	様式第19号 (その3)	障害者自総合支援法施行細則
	※訪問看護ステーション等において指定訪問看護若しくは指定老人訪問看護又は指定居宅サービスに従事する職員の定数	別紙12	別紙12	宮崎県指定自立支援医療機関指定要領
	自己点検表	様式第22号 (その3)	様式第23号 (その3)	

(注意) ※のついた必要書類については、直近の指定の申請(変更届出含む)から変更があった場合のみ提出を要する。

○ 留意点

下記のいずれかに該当する場合で、直近の指定から変更の届出をしていない場合は、自立支援医療機関指定変更届出書（様式第17号）の提出も併せてお願いします。

なお、様式は県のホームページからダウンロードできます。

ア 医療機関の名称又は所在地に変更があったとき。

イ 開設者の住所又は氏名（名称）に変更があったとき。

ウ 病院又は診療所において、自立支援医療機関の種類に関する標ぼうの科目に変更があったとき。

エ 病院又は診療所において、自立支援医療を主として担当する医師に変更があったとき。※1

オ 薬局において、管理薬剤師に変更があったとき。※2

※1 医師免許証の写し（A4版に縮小）及び医師の経歴書（別紙13）を添付

※2 薬剤師免許証の写し（A4版に縮小）及び管理薬剤師の経歴書（別紙10）を添付