様式第７号

指定自立支援医療機関変更届（病院又は診療所）

　　年　　月　　日

　呉市長　様

開設者　 住　　　　所

氏名又は名称

　障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第59条第１項の規定による指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）としての指定を受けた事項を変更しましたので，同法第64条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 新 | 旧 |
| 保険医療機関 | 医療機関コード |  |  |
| 名称 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
| 開設者 | 住所 |  |  |
| 氏名又は名称 |  |  |
| 生年月日 |  |  |
| 職名 |  |  |
| 標ぼうしている診療科名 | |  |  |
| 主として担当する医師  又は歯科医師の氏名，生  年月日，住所及び経歴 | |  |  |
| 自立支援医療を行うために必要な設備及び体制の概要 | |  |  |
| 自立支援医療を行うための収容設備の定員 | |  |  |
| 変更理由 | |  |  |
| 変更年月日 | |  |  |

(注)１ 育成医療・更生医療・精神通院医療のうち，不用の文字は二重線で消すこと。

２ 変更がある項目について新旧欄に記載すること。

３ 主として担当する医師又は歯科医師に変更がある場合は，経歴書及び医師免許証の写しを添付すること。この場合において，腎臓に関する医療，小腸に関する医療及び心臓移植術後の抗免疫療法を担当しようとするときは，それぞれ臨床実績等に関する証明書を添付すること。

４ 必要な設備及び体制に変更がある場合は，設備概要等を添付すること。