

保険医療機関 届出書類一覧

届出事項	提出書類	添付書類（※注意事項）
1. 保険医療機関の指定申請をする場合 (1) 新規の開設 (2) 改築等による移転 (3) 開設者の変更(個人設立) (4) 組織変更 ①個人→法人 ②法人→個人 ③病院→診療所 ④診療所→病院	保険医療機関・保険薬局 指定申請書（様式 11）（開設者の届出）	<添付書類> 1. 開設届又は開設許可申請書（保健所に提出した原本の写し ※保健所の受付印があるもの） 2. 保険医療機関・保険薬局指定申請書 添付書類（様式） ※届出事項(2)～(4)の場合は、4. 「保険医療機関 廃止届」も同時に提出 ※保険医療機関の指定を受ける場合は、原則、保険医療機関の指定を受けようとする日の属する月の前月の20日が関東信越厚生局長野事務所の提出期限となります。所属郡市医師会へ提出する場合は10日までにご提出ください
2. 保険医療機関の病床数を増床または種別変更する場合	保険医療機関指定変更申請書（第6条関係）（開設者の届出）	<添付書類> 1. 保健所へ提出した届出書等の写し又は許可証の写しを添付 2. 指定変更申請書 添付書類（様式）
3. 保険医療機関の届出事項に変更があった場合 (1) 名称 (2) 開設者（代表者） (3) 管理者 (4) 保険医（勤務者（勤務形態変更）・退職者） (5) その他の変更 ・ 区画変更（住居表示制の変更等） ・ 診療科目 ・ 診療時間 ・ 病床数変更（減小・休止の場合） 等	保険医療機関・保険薬局 届出事項変更（異動）届（様式 14）（開設者の届出）	<添付書類> (1)～(3)・(5)：なし (4)：該当異動者の登録票の写し (4)異動者が複数名の場合 ※別紙「勤務者・退職者届出事項変更（異動）届」を添付
4. 保険医療機関を廃止・休止・再開する場合 (1) 廃止 (2) 休止 (3) 再開	保険医療機関・保険薬局 廃止・休止・再開届（開設者の届出）	<添付書類> (1)：保険医療機関指定通知書 ※紛失した場合には「紛失届」を添付することで指定通知書の返却にかえる (2)～(3)：なし
5. 保険医療機関の指定を辞退する場合	保険医療機関・保険薬局 辞退申請書（開設者の届出）	<提出書類> 辞退日後に保険医療機関指定通知書を返却 ※紛失した場合には「紛失届」を添付することで指定通知書の返却にかえる
6. 保険医療機関指定通知書の再交付の申請をする場合 (1) 紛失 (2) き損	保険医療機関・保険薬局 指定通知書再交付申請書（開設者の届出）	<添付書類> (1)：なし (2)：き損した保険医療機関指定通知書

※詳細は関東信越厚生局のホームページをご確認ください

（平成 27 年 2 月現在）

提出先

所属郡市医師会または関東信越厚生局長野事務所へ提出してください。

・ 関東信越厚生局長野事務所

〒380-0846 長野市旭町 1108 長野第 2 合同庁舎 4 階 電話番号：026-474-4346