

※ 裏面もご覧ください。

記入例

様式第1号の8（第1条の2関係）

（表面）

指定医指定申請書（新規・更新）

令和〇年〇〇月〇〇日

（宛先）

埼玉県知事

埼玉県へ更新時に提出するのは、宛先が「埼玉県知事」となっていて、「更新」が囲まれている指定医指定申請書です。

申請する医師個人の住所、氏名、氏名のフリガナ、電話番号を記入してください。

居住地 〒330-0000 さいたま市浦和区高砂 1-1-0

フリガナ サイノクニ タロウ  
氏名 彩の国 太郎

電話番号 048-830-△△△△

更新時、医籍登録番号の欄には、指定医番号を記入してください。

※指定医番号は、指定医指定書（又は小児慢性特定疾病指定医指定通知書）に記載されている11で始まる10桁の数字です。

更新時、医籍登録年月日の欄には、指定年月日（指定書に記載されている交付年月日）を記入してください。

※指定年月日は、指定書の右上もしくは知事名の左斜め上に記載されている日付になります。

医籍登録番号 （更新時は指定医番号）	1101100△△△	医籍登録年月日 （更新時は指定年月日）	昭和 平成 令和	27年〇月〇〇日
指定医要件	指定医要件については、更新時は記入不要です。			
勤務先の医療機関	医療機関名	〇〇〇〇総合病院		
	所在地	〒362-0000 埼玉県上尾市△△1-2-3		
	電話番号	048-〇〇〇-1111		
	担当する診療科名	小児科		

さいたま市、川越市、越谷市、川口市を除く埼玉県内に所在地のある医療機関を記入してください。

注1 「指定医要件」欄は、該当する1又は2のいずれかについて記入すること。

注2 「勤務先の医療機関」欄は、小児慢性特定疾病医療費の支給認定申請に必要な診断書を作成する可能性のある主たる医療機関について記載すること。

注3 更新の場合は、医籍登録番号欄には指定医番号（11で始まる10桁の数字）、医籍登録年月日欄には指定年月日（指定書に記載のある交付年月日）を記入すること。

添付書類

※ 以下に該当する場合は、指定医指定書（又は小児慢性特定疾病指定医指定通知書）と併せて必要な書類を提出してください。

・指定医指定書（又は小児慢性特定疾病指定医指定通知書）と現在の氏名が異なる場合

→ 本人であることを証明できる書類（戸籍抄本等の写し）も併せて提出

・医籍登録番号や医籍登録年月日に変更された場合

→ 医師免許証の写しも併せて提出（裏面に書換等の記載あるものは、裏面も添付すること）

更新申請の場合…指定医指定書（又は小児慢性特定疾病指定医指定通知書）の写し

※ 指定医指定書（写し）を添付する場合、右下に「小児慢性特定疾病」と印字されたものを添付してください。

(裏面)

(表面)の勤務先以外に勤務し、医療意見書を作成する可能性のある医療機関があれば記入してください。

1	医療機関名	〇〇△△中央病院
	所在地	〒359-0000 埼玉県所沢市〇〇1-2-3
	電話番号	04-△△△△-0011
	担当する診療科名	小児科
2	医療機関名	△△△△クリニック
	所在地	〒000-0000 ●●県◆◆市〇〇1-1-1
	電話番号	〇〇〇-△△△-1122
	担当する診療科名	小児科、内科
3	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科名	
4	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科名	
5	医療機関名	
	所在地	〒
	電話番号	
	担当する診療科名	