結核指定医療機関にかかる手続きについて

結核指定医療機関について

結核の公費負担医療を行う場合は、結核指定医療機関として指定される必要があります。
また、指定内容に変更がある場合と指定を辞退する場合にも手続きが必要です。

申請について

新たに指定を受けようとする場合

新たに知事の指定を受けようとする医療機関等の開設者は「感染症指定医療機関指定申請書(別記様式第29号)」を提出する必要があります。

※申請書の記入方法については2ページ目参照

指定を辞退する場合

指定を辞退しようとする医療機関等は、辞退をする30日前までに「結核指定医療機関辞退届出書(別記様式第31号)」に「結核指定医療機関指定書(前回交付しているもの)」を添付して提出する必要があります。

※届出書の記入方法については3ページ目参照

変更手続きが必要な場合

法人名、医療機関名、開設者、施設所在地、種別などに変更が生じた場合に変更が必要になります。
変更が必要な場合は、辞退手続きと同時に指定申請手続きを行ってください。

窓口・提出先

和歌山市保健所 保健対策課 感染予防対策グループ
〒640-8137 和歌山県和歌山市吹上5丁目 2-15
電話番号：073-488-5118

結核指定医療機関指定申請書 記入方法

別記様式第29号（第19条関係）

結核指定医療機関指定申請書

年 月 日

和歌山市長 殿

施設名
所在地
管理者

- ・病院又は診療所(薬局)の名称
(法人の場合は、法人の名称)
- ・病院又は診療所(薬局)の開設者住所
(法人の場合は、法人の住所)
- ・病院又は診療所(薬局)の開設者氏名

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条第2項の規定により、申請します。

施設 の 名 称	医療機関の名称
所 在 地	医療機関の所在地
種 別	病院・診療所・薬局 など

(管理者の住所・氏名・連絡先を記載ください。)

添付書類について

新規申請の場合：医療機関であることが確認できる書類のコピー
(近畿厚生局から交付される指定通知書)

指定内容変更による申請：変更内容を確認できる書類のコピー(登記事項証明書など)

結核指定医療機関辞退届出書 記入方法

別記様式第31号（第21条関係）

結核指定医療機関辞退届出書

年 月 日

和歌山市長 殿

施設名
所在地
管理者

- ・病院又は診療所(薬局)の名称
(法人の場合は、法人の名称)
- ・病院又は診療所(薬局)の開設者住所
(法人の場合は、法人の住所)
- ・病院又は診療所(薬局)の開設者氏名

感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律第38条第8項の規定による辞退を次のとおり届け出ます。

施設 の 名 称	医療機関の名称
所 在 地	医療機関の所在地
辞退する年月日	病院・診療所・薬局 など

添付書類について

- ・結核指定医療機関指定書(前回交付しているもの)