

八王子市長 殿

医療機関の開設者 住所 八王子市元本郷町〇 - 〇 - 〇  
氏名 医療法人社団〇〇会 八王子病院  
理事長 八王子 太郎

〔 法人にあっては、重たる事務所の所在地、  
名称及び代表者の氏名 〕

指定自立支援医療機関（~~育成医療~~・更生医療）指定申請書（病院・診療所）

下記のとおり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）の指定の申請をします。

記

保険医療機関	名 称	医療法人社団〇〇会 八王子病院 (医療機関コード 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)
	所 在 地	八王子市元本郷町〇 - 〇 - 〇
	電 話 番 号	042-620-XXXX
開 設 者	住 所 又 は 所 在 地	東京都〇〇区〇〇町〇 - 〇 - 〇
	氏 名 又 は 名 称	医療法人社団 〇〇会
標 ぼう して いる 診 療 科 名		脳神経外科
担 当 し よ う と す る 医 療 の 種 類		脳神経外科に関する医療
主 として 担 当 す る 医 師 又 は 歯 科 医 師 の 氏 名		東京 一郎
主 として 担 当 す る 医 師 又 は 歯 科 医 師 の 経 歴		別紙のとおり
自 立 支 援 医 療 を 行 う た め に 必 要 な 設 備 及 び 体 制 の 概 要		別紙のとおり
自 立 支 援 医 療 を 行 う た め の 収 容 設 備 の 定 員		6 人

常勤医であること。  
法人としては常勤雇用であるが、  
その法人が運営する複数の医療機関  
に勤務する場合など、実態が非常勤  
と同等の場合は、要件を満たしてい  
るとはいえない。

備考

育成医療又は更生医療単独で指定を希望する場合は、2箇所の「（育成医療・更生医療）」のうち、指定を希望しない医療部分を二重線等で消去すること。