

# 更新申請書

指定医番号

指定医氏名

大阪府知事 様

年 月 日

難病の患者に対する医療等に関する法律第6条第1項に規定する医師の指定について、下記のとおり更新の申請をします。

申請区分		難病指定医 ・ 協力難病指定医					※指定を希望する区分に○をしてください。		
ずれ又はかに2記の入り	1. 専門医資格で申請する場合	専門医名称				専門医の認定機関			
		有効期間	※更新後の指定開始日時点で有効な認定証を添付して下さい。						
	2. 指定医研修で申請する場合	研修名称				研修修了年月日	※過去の修了証では申請できません。Web研修を受講して下さい。		
変更のある事項に <input checked="" type="checkbox"/> し、変更後の内容を記	<input type="checkbox"/>	指定医氏名							
	<input type="checkbox"/>	医籍登録番号							
	<input type="checkbox"/>	医籍登録年月日		年		月		日	
	<input type="checkbox"/>	主として指定難病の診断を行う医療機関	医療機関名						
			医療機関番号						
			所在地		〒				
電話番号									
		担当診療科							
臨床調査個人票オンライン登録(難病DB) ID・パスワードの継続利用			<input type="checkbox"/> 希望する		医籍登録番号 _____ ※必ず記載してください。				
<p>臨床調査個人票オンライン登録(難病DB) ID・パスワードの新規利用を希望される方は大阪府行政オンラインシステムより臨床調査個人票オンライン登録(難病DB) 利用申請が必要です。詳しくは大阪府の難病指定医ホームページをご確認ください。</p> <p>※難病指定医の認定通知書と難病DB ID・パスワードの交付は別で行います。</p> <p>※他自治体でID登録済の方は他自治体へID削除依頼を先に行ってください。削除されない場合、重複エラーとなり大阪府で登録が出できません。</p>									

【提出書類】※大阪府の難病指定医ホームページで確認してください。

難病指定医	1. 専門医資格で申請する場合	①更新申請書
		②専門医に認定されていることを証明する書類の写し ※
協力難病指定医	2. 指定医研修で申請する場合	①更新申請書
		②指定医Web研修を修了したことを証明する書類 ※
協力難病指定医	2. 指定医研修で申請する場合 ※専門医資格では申請できません。	①更新申請書
		②指定医Web研修を修了したことを証明する書類 ※

1. 氏名変更の場合、戸籍抄本など変更が確認できる公的書類を添付してください。

2. 医籍登録番号又は登録年月日の変更の場合、医師免許証の写しを添付してください。

※他都道府県又は指定都市(大阪市・堺市を含む)に所在する医療機関が主として指定難病の診断を行う医療機関である場合、大阪府へ辞退届を提出し、異動先の自治体に新規申請を行ってください。