

○ 医師法施行規則（昭和二十三年厚生省令第四十七号）（抄）（第一条関係）

（傍線部分は改正部分）

改 正 案	現 行
<p>（医籍の登録事項）</p> <p>第二条 令第四<u>条第八号</u>の規定により、同条第一号から第七号までに掲げる事項以外で、医籍に登録する事項は、次のとおりとする。</p> <p>一 三 （略）</p>	<p>（医籍の登録事項）</p> <p>第二条 令第四<u>条第七号</u>の規定により、同条第一号から第六号までに掲げる事項以外で、医籍に登録する事項は、次のとおりとする。</p> <p>一 三 （略）</p>

改正案

現行

医師届出票

(令和 年12月31日現在)

医師届出票

(令和 年12月31日現在)

第二号書式(第六条関係)

Form for medical registration application (draft). Includes fields for address, name, sex, birth date, registration number, and facility type. Facility type table lists categories like 01-19 for various medical and educational roles.

従事先 (勤務状況)の「勤務日数」は、今年度12月1日～7日の宿直・日直以外の勤務日の合算を選択する。なお、午前のみ、午後のみ勤務の場合は0.5日としてカウントする。

「(8)主たる従事先」の「名称」「所在地」「勤務状況」「電話番号」は、(7)欄の「主たる施設・業務の種類」に01～17のいずれかを記入した場合の従事先について記入すること。

Form for main employer details (draft). Includes fields for name, address, employment status, and business content. Employment status table lists categories like 1 for regular and 2 for non-regular.

(9)従たる従事先 (複数の施設に従事している場合、(7)欄の「従たる施設・業務の種類」に01～17のいずれかを記入した場合の従事先について記入すること。)

Form for secondary employer details (draft). Includes fields for name, address, employment status, and business content.

裏面へ続く

第二号書式(第六条関係)

Form for medical registration application (current). Includes fields for address, name, sex, birth date, registration number, and facility type. Facility type table lists categories like 01-19 for various medical and educational roles.

従事先 (施設の名称・所在地は明細に記入し、電話番号は施設の代表電話番号を記入すること。)

「(8)主たる従事先」(7)欄の「主たる施設・業務の種類」に01～17のいずれかを記入した場合の従事先について記入すること。

Form for main employer details (current). Includes fields for name, address, employment status, and business content.

(10)従たる従事先の件数 (今年度12月31日現在で雇用契約等のある全ての従たる従事先。(9)欄の従事先を含む。)

主たる従事先の状況 (以下の(11)～(13)欄は、(7)欄の「主たる施設・業務の種類」に01～05、07及び09～17のいずれかを記入した者のみが記入すること。)

Form for main employer details (current) with additional notes on employment status and business content.

裏面へ続く

(10) 従事する診療科名等		(7)欄の「主たる施設・業務の種類」に01～07のいずれかを記入した者のみが記入すること。													
I	01 内科	02 呼吸器内科	03 循環器内科	04 消化器内科(胃腸内科)	05 腎臓内科	06 脳神経内科	07 糖尿病内科(代謝内科)	08 血液内科	09 皮膚科	10 アレルギー科	11 リウマチ科	12 感染症内科	13 小児科	14 精神科	15 心療内科
	16 外科	17 呼吸器外科	18 心臓血管外科	19 乳癌外科	20 気管食道外科	21 消化器外科(胃腸外科)	22 泌尿器科	23 肛門外科	24 脳神経外科	25 整形外科	26 形成外科	27 美容外科	28 眼科	29 耳鼻いんこう科	30 小児外科
	31 産婦人科	32 産科	33 婦人科	34 リハビリテーション科	35 放射線科	36 麻酔科	37 病理診断科	38 臨床検査科	39 救急科	40 臨床研修医	41 全科	42 その他()	主たる診療科名の番号(1つ)		
	43	44	45	46	47	48	49	50	51						
	52	53	54	55	56	57	58	59	60						
61	62	63	64	65	66	67	68	69							
70	71	72	73	74	75	76	77	78							

取得している広告可能な医師の専門性に関する資格名及び麻酔科の標榜資格(麻酔科標榜医)を指す。専門性に関する資格は更新制であるため、現時点で資格を取得しているかどうかを都府県に記入すること。なお、「認定医」は広告可能な資格ではないことに留意すること。

I	01 総合内科専門医	02 小児科専門医	03 皮膚科専門医	04 精神科専門医	05 外科専門医	06 整形外科専門医	07 産婦人科専門医	08 眼科専門医	09 耳鼻咽喉科専門医	10 泌尿器科専門医	11 脳神経外科専門医	12 放射線科専門医	13 麻酔科専門医	14 病理専門医	15 救急科専門医
	16 形成外科専門医	17 リハビリテーション科専門医	18 呼吸器専門医	19 歯学部専門医	20 消化器専門医	21 腎臓専門医	22 肝臓専門医	23 神経内科専門医	24 糖尿病専門医	25 内分泌代謝科専門医	26 血液専門医	27 アレルギー専門医	28 リウマチ専門医	29 感染症専門医	30 心療内科専門医
II	31 呼吸器外科専門医	32 心臓血管外科専門医	33 乳癌専門医	34 気管食道科専門医	35 消化器外科専門医	36 小児外科専門医	37 超音波専門医	38 細胞診専門医	39 透視専門医	40 老年病専門医	41 消化器内視鏡専門医	42 臨床遺伝専門医	43 漢方専門医	44 レーザー専門医	45 気管支鏡専門医
	46 核医学専門医	47 大腸肛門病専門医	48 婦人科腫瘍専門医	49 ペインクリニック専門医	50 熱傷専門医	51 脳血管内治療専門医	52 がん薬物療法専門医	53 周産期(新生児)専門医	54 生殖医療専門医	55 小児神経専門医	56 一般病院連携精神医学専門医	57 麻酔科標榜医			

(12) 分岐の取扱いの有無
過去2年以内での実績

1 分岐の取扱いあり	2 分岐の取扱いなし	(13) 出身地 () 外国
------------	------------	-----------------

(14) 医師免許取得の際に医学課程を修めた大学名等	01 北海道大学	02 旭川医科大学	03 弘前大学	04 東北大学
	05 秋田大学	06 山形大学	07 茨城大学	08 群馬大学
公立	09 千葉大学	10 東京大学	11 東京医科歯科大学	12 新潟大学
	13 富山大学	14 金沢大学	15 山梨大学	16 山梨大学
	17 信州大学	18 岐阜大学	19 浜松医科大学	20 名古屋大学
	21 三重大学	22 滋賀医科大学	23 京都大学	24 大阪大学
	25 神戸大学	26 鳥取大学	27 岡山大学	28 岡山大学
	29 広島大学	30 山口大学	31 徳島大学	32 香川大学
	33 愛媛大学	34 高知大学	35 九州大学	36 佐賀大学
	37 長崎大学	38 熊本大学	39 大分大学	40 宮崎大学
	41 鹿児島大学	42 琉球大学		
	43 札幌医科大学	44 福島県立医科大学	45 横浜市立大学	46 名古屋市立大学
47 京都府立医科大学	48 大阪府立大学	49 奈良県立医科大学	50 和歌山県立医科大学	
51 岩手医科大学	52 自治医科大学	53 岡崎医科大学	54 埼玉医科大学	
55 杏林大学	56 慶應義塾大学	57 順天大学	58 昭和大学	
59 帝京大学	60 東京医科大学	61 東京慈恵会医科大学	62 東京女子医科大学	
63 東邦大学	64 日本大学	65 日本医科大学	66 北里大学	
67 聖マリアンナ医科大学	68 東海大学	69 金沢医科大学	70 愛知医科大学	
71 藤田医科大学	72 大阪医科大学	73 関西医科大学	74 近畿大学	
75 兵庫医科大学	76 川崎医科大学	77 久留米大学	78 福岡大学	
79 産業医科大学	80 防衛医科大学校	81 外国の医学学校	82 その他	

(15) 分岐の取扱いの有無
過去2年以内での分岐取扱いの実績について、1～5のいずれかを記入すること。

1 分岐の取扱いあり	2 分岐の取扱いなし
------------	------------

(16) 地域誌	1 従事要件あり	2 要件となる従事年数	3 要件となる従事施設	4 要件となる従事国	5 その他
	6 従事要件なし	7 要件となる従事年数	8 要件となる従事施設	9 要件となる従事国	10 その他
(17) 学費	1 都道府県	2 大学	3 その他	4 なし	
	5 選考方式	1 別府方式(一般の選考と別に選考)	2 手廻り方式(一般の選考と共通で選考)		

(18) 本局出票の活用に対する確認
各都道府県における医師確保対策の検討等に活用するため、本局出票に記載した情報の全部又は一部を、住所地の都道府県及び従事先の所在地の都道府県が利用することに同意しない場合は、右欄に○を付けること。

(19) 備考

提出期限 翌年1月15日

(14) 従事する診療科名等		(7)欄の「主たる施設・業務の種類」に01～07のいずれかを記入した者のみが記入すること。													
I	01 内科	02 呼吸器内科	03 循環器内科	04 消化器内科(胃腸内科)	05 腎臓内科	06 脳神経内科	07 糖尿病内科(代謝内科)	08 血液内科	09 皮膚科	10 アレルギー科	11 リウマチ科	12 感染症内科	13 小児科	14 精神科	15 心療内科
	16 外科	17 呼吸器外科	18 心臓血管外科	19 乳癌外科	20 気管食道外科	21 消化器外科(胃腸外科)	22 泌尿器科	23 肛門外科	24 脳神経外科	25 整形外科	26 形成外科	27 美容外科	28 眼科	29 耳鼻咽喉科	30 小児外科
	31 産婦人科	32 産科	33 婦人科	34 リハビリテーション科	35 放射線科	36 麻酔科	37 病理診断科	38 臨床検査科	39 救急科	40 臨床研修医	41 全科	42 その他()	主たる診療科名の番号(1つ)		
	43	44	45	46	47	48	49	50	51						
	52	53	54	55	56	57	58	59	60						
61	62	63	64	65	66	67	68	69							
70	71	72	73	74	75	76	77	78							

取得している広告可能な医師の専門性に関する資格名及び麻酔科の標榜資格(麻酔科標榜医)を指す。専門性に関する資格は更新制であるため、現時点で資格を取得しているかどうかを都府県に記入すること。なお、「認定医」は広告可能な資格ではないことに留意すること。

I	01 総合内科専門医	02 小児科専門医	03 皮膚科専門医	04 精神科専門医	05 外科専門医	06 整形外科専門医	07 産婦人科専門医	08 眼科専門医	09 耳鼻咽喉科専門医	10 泌尿器科専門医	11 脳神経外科専門医	12 放射線科専門医	13 麻酔科専門医	14 病理専門医	15 救急科専門医
	16 形成外科専門医	17 リハビリテーション科専門医	18 呼吸器専門医	19 歯学部専門医	20 消化器専門医	21 腎臓専門医	22 肝臓専門医	23 神経内科専門医	24 糖尿病専門医	25 内分泌代謝科専門医	26 血液専門医	27 アレルギー専門医	28 リウマチ専門医	29 感染症専門医	30 心療内科専門医
II	31 呼吸器外科専門医	32 心臓血管外科専門医	33 乳癌専門医	34 気管食道科専門医	35 消化器外科専門医	36 小児外科専門医	37 超音波専門医	38 細胞診専門医	39 透視専門医	40 老年病専門医	41 消化器内視鏡専門医	42 臨床遺伝専門医	43 漢方専門医	44 レーザー専門医	45 気管支鏡専門医
	46 核医学専門医	47 大腸肛門病専門医	48 婦人科腫瘍専門医	49 ペインクリニック専門医	50 熱傷専門医	51 脳血管内治療専門医	52 がん薬物療法専門医	53 周産期(新生児)専門医	54 生殖医療専門医	55 小児神経専門医	56 一般病院連携精神医学専門医	57 麻酔科標榜医			

(12) 分岐の取扱いの有無
過去2年以内での分岐取扱いの実績について、1～5のいずれかを記入すること。

1 分岐の取扱いあり	2 分岐の取扱いなし
------------	------------

(14) 医師免許取得の際に医学課程を修めた大学名等	01 北海道大学	02 旭川医科大学	03 弘前大学	04 東北大学
	05 秋田大学	06 山形大学	07 茨城大学	08 群馬大学
公立	09 千葉大学	10 東京大学	11 東京医科歯科大学	12 新潟大学
	13 富山大学	14 金沢大学	15 山梨大学	16 山梨大学
	17 信州大学	18 岐阜大学	19 浜松医科大学	20 名古屋大学
	21 三重大学	22 滋賀医科大学	23 京都大学	24 大阪大学
	25 神戸大学	26 鳥取大学	27 岡山大学	28 岡山大学
	29 広島大学	30 山口大学	31 徳島大学	32 香川大学
	33 愛媛大学	34 高知大学	35 九州大学	36 佐賀大学
	37 長崎大学	38 熊本大学	39 大分大学	40 宮崎大学
	41 鹿児島大学	42 琉球大学		
	43 札幌医科大学	44 福島県立医科大学	45 横浜市立大学	46 名古屋市立大学
47 京都府立医科大学	48 大阪府立大学	49 奈良県立医科大学	50 和歌山県立医科大学	
51 岩手医科大学	52 自治医科大学	53 岡崎医科大学	54 埼玉医科大学	
55 杏林大学	56 慶應義塾大学	57 順天大学	58 昭和大学	
59 帝京大学	60 東京医科大学	61 東京慈恵会医科大学	62 東京女子医科大学	
63 東邦大学	64 日本大学	65 日本医科大学	66 北里大学	
67 聖マリアンナ医科大学	68 東海大学	69 金沢医科大学	70 愛知医科大学	
71 藤田医科大学	72 大阪医科大学	73 関西医科大学	74 近畿大学	
75 兵庫医科大学	76 川崎医科大学	77 久留米大学	78 福岡大学	
79 産業医科大学	80 防衛医科大学校	81 外国の医学学校	82 その他	

(15) 分岐の取扱いの有無
過去2年以内での分岐取扱いの実績について、1～5のいずれかを記入すること。

1 分岐の取扱いあり	2 分岐の取扱いなし
------------	------------

(16) 地域誌	1 従事要件あり	2 要件となる従事年数	3 要件となる従事施設	4 要件となる従事国	5 その他
	6 従事要件なし	7 要件となる従事年数	8 要件となる従事施設	9 要件となる従事国	10 その他
(17) 学費	1 都道府県	2 大学	3 その他	4 なし	
	5 選考方式	1 別府方式(一般の選考と別に選考)	2 手廻り方式(一般の選考と共通で選考)		

(18) 本局出票の活用に対する確認
各都道府県における医師確保対策の検討等に活用するため、本局出票に記載した情報の全部又は一部を、住所地の都道府県及び従事先の所在地の都道府県が利用することに同意しない場合は、右欄に○を付けること。

(19) 備考

提出期限 翌年1月15日

改正案

現行

歯科医師届出票

(令和 年12月31日現在)

歯科医師届出票

(令和 年12月31日現在)

第二号書式(第六条関係)

第二号書式(第六条関係)

(1) 住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
ふりがな		
(2) 氏名	(- -)	
メールアドレス		
(3) 性別	1 男 ・ 2 女	(4) 生年月日
(5) 歯科医籍登録番号	第 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 号	(6) 歯科医籍登録年月日
(7) 従事している施設及び業務の種別		
回答欄	施設の種別	業務の種別
01~18のうち1つを記入すること。	診療所	01 開設者又は法人の代表者 02 勤務者
主たる施設・業務の種別(1つ)	病院 (医療機関附属の病院を除く。)	03 開設者又は法人の代表者 04 勤務者
複数の施設に従事している場合で2番目に長時間従事している施設について01~17のうち1つを記入すること。	医療機関 (歯学部若しくは医学部を有する大学又はその附属機関)	05 臨床系の教官又は教員 06 臨床系の大学院生 07 臨床系の勤務者で05及び06以外の者(医員、臨床研修医、その他) 08 臨床系以外の大学院生 09 臨床系以外の勤務者で08以外の者(教官、教員、その他)
従たる施設・業務の種別(1つ)	介護老人保健施設	10 開設者又は法人の代表者 11 勤務者
	介護医療院	12 開設者又は法人の代表者 13 勤務者
	上記以外の施設	14 医療機関以外の教育機関又は研究機関の勤務者 15 行政機関の従事者 16 上記以外の保健衛生業務の従事者 17 その他の業務の従事者 18 無職の者
(8) 主たる従事先 (「名称」「所在地」「電話」は、(7)欄の「主たる施設・業務の種別」に01~16のいずれかを記入した場合の従事先について記入すること。)		
ふりがな	電 話	
名 称	(- -)	
所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
就業形態	1 常勤 2 非常勤	
主たる業務内容	1 診療 2 教育・研究 3 管理 4 その他	
休業の取得 (「取得中の者のみ」)	1 産前・産後休業 2 育児休業 3 介護休業	
(9) 従たる従事先 (複数の施設に従事している場合、(7)欄の「従たる施設・業務の種別」に01~16のいずれかを記入した場合の従事先について記入すること。)		
ふりがな	電 話	
名 称	(- -)	
所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

裏面へ続く

(1) 住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
ふりがな		
(2) 氏名	(- -)	
(3) 性別	1 男 ・ 2 女	(4) 生年月日
(5) 歯科医籍登録番号	第 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 号	(6) 歯科医籍登録年月日
(7) 従事している施設及び業務の種別		
回答欄	施設の種別	業務の種別
01~18のうち1つを記入すること。	診療所	01 開設者又は法人の代表者 02 勤務者
主たる施設・業務の種別(1つ)	病院 (医療機関附属の病院を除く。)	03 開設者又は法人の代表者 04 勤務者
複数の施設に従事している場合で2番目に長時間従事している施設について01~17のうち1つを記入すること。	医療機関 (歯学部若しくは医学部を有する大学又はその附属機関)	05 臨床系の教官又は教員 06 臨床系の大学院生 07 臨床系の勤務者で05及び06以外の者(医員、臨床研修医、その他) 08 臨床系以外の大学院生 09 臨床系以外の勤務者で08以外の者(教官、教員、その他)
従たる施設・業務の種別(1つ)	介護老人保健施設	10 開設者又は法人の代表者 11 勤務者
	介護医療院	12 開設者又は法人の代表者 13 勤務者
	上記以外の施設	14 医療機関以外の教育機関又は研究機関の勤務者 15 行政機関の従事者 16 上記以外の保健衛生業務の従事者 17 その他の業務の従事者 18 無職の者
(8) 主たる従事先 (7)欄の「主たる施設・業務の種別」に01~16のいずれかを記入した場合の従事先について記入すること。)		
ふりがな	電 話	
名 称	(- -)	
所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
就業形態	1 常勤 2 非常勤	
主たる業務内容	1 診療 2 教育・研究 3 管理 4 その他	
休業の取得 (「取得中の者のみ」)	1 産前・産後休業 2 育児休業 3 介護休業	
(9) 従たる従事先 (複数の施設に従事している場合、(7)欄の「従たる施設・業務の種別」に01~16のいずれかを記入した場合の従事先について記入すること。)		
ふりがな	電 話	
名 称	(- -)	
所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
主たる従事先の状況 (以下の(10)~(12)欄は、(7)欄の「主たる施設・業務の種別」に01~05、07及び09~16のいずれかを記入した者のみが記入すること。)		
(10) 就業形態	1 常勤 2 非常勤	
(11) 主たる業務内容	最も長時間従事している業務内容の番号を○で囲むこと。	
(12) 休業の取得	以下を取得中の者は番号を○で囲むこと。	

裏面へ続く

