精神医療の従事に関する申立書

<table>
<tr><td rowspan="12">精神医療の内容</td><td>従事した病院名称</td><td>診療科目</td><td colspan="2">診療内容</td><td>従事期間</td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>病名</td><td></td><td rowspan="2">年　月から
年　月まで</td></tr>
<tr><td>診療内容</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>病名</td><td></td><td rowspan="2">年　月から
年　月まで</td></tr>
<tr><td>診療内容</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>病名</td><td></td><td rowspan="2">年　月から
年　月まで</td></tr>
<tr><td>診療内容</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>病名</td><td></td><td rowspan="2">年　月から
年　月まで</td></tr>
<tr><td>診療内容</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>病名</td><td></td><td rowspan="2">年　月から
年　月まで</td></tr>
<tr><td>診療内容</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">精神医療に従事した期間の総計</td><td colspan="3">ケ月</td></tr>
</table>

＊期間は、精神医療を必要とした患者の通院期間とし、期間の総計は通算した期間とする。
（複数の患者の通院期間が重なる期間は累計しない）

上記のとおり精神医療に従事し、自立支援医療（精神通院）を担当する資格があることを申し立てます。

年　　月　　日

医師氏名

※この申立書は、自立支援医療（精神通院）に係る指定自立支援医療指定申請書に添付する「主として担当する医師の経歴書」で、精神科、神経科、神経内科、心療内科、脳神経外科での従事年数が**３年に満たない**場合に申請書に添付する。