

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）の変更申請に必要な書類

1 病院・診療所

変更内容	提出書類	
医療機関名称	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その1））	
	病院・診療所開設許可書（写）	
	保険医療機関指定通知書（写）	
医療機関所在地	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その1））	
	自立支援医療を行うために必要な体制及び設備の概要（別紙2）	
	病院・診療所開設許可書（写）	
	保険医療機関指定通知書（写）	
開設者名称	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その1））	
	病院・診療所開設許可書（写）	
	保険医療機関指定通知書（写）	
開設者所在地	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その1））	
	病院・診療所開設許可書（写）	
	保険医療機関指定通知書（写）	
医療機関番号	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その1））	
	保険医療機関指定通知書（写）	
標榜している診療科目	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その1））	
主たる医師・歯科医師	共通	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その1））
		経歴書（別紙1）
		担当医の業績及び学会報告（別紙1-2）
		研究内容に関する証明書（別紙3）
		主として担当する医師の医師・歯科医師免許証（写）
		主として担当する医師の認定医・専門医等の資格を証するもの（写）
	腎臓に関する医療	人工透析に関する専門研修・臨床実績証明書（別紙4）
	小腸に関する医療	中心静脈栄養法等に関する臨床実績証明書（別紙5）
		中心静脈栄養法症例（別紙5-1）
		経腸栄養法症例（別紙5-2）
	心臓移植に関する医療	移植関係学会合同委員会において、心臓移植実施施設として選定された施設であることを証明する書類（写）
		主として担当する医師が心臓移植関連学会協議会・施設認定審議会の施設認定基準における心臓移植経験者である旨の証明書

変更内容	提出書類	
主たる医師・歯科医師	心臓移植術後の抗免疫療法に関する医療	心臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書（主たる医師） （別紙６）
		心臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書（連携機関の医師） （別紙７）
	肝臓移植に関する医療	移植関係学会合同委員会において、肝臓移植実施施設として選定された施設であることを証明する書類（写）又は「特掲診療科の施設基準等」（平成２０年厚生労働省告示第６３号）で定める生体部分肝移植術に関する施設基準を満たしている施設であることを証明する書類（写）
		肝臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書（主たる医師） （別紙８）
		肝臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書（連携機関の医師） （別紙９）
		肝臓移植症例証明書（別紙１０）
	肝臓移植術後の抗免疫療法に関する医療	肝臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書（主たる医師） （別紙８）
		肝臓移植術後の抗免疫療法に関する臨床実績証明書（連携機関の医師） （別紙９）
	腎臓移植に関する医療	腎移植症例証明書（別紙１１）
	歯科矯正に関する医療	歯科矯正症例証明書（別紙１２）

2 薬局

変更内容	提出書類
医療機関名称	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第２７の３（その２）） 薬局開設許可証（写）
医療機関所在地	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第２７の３（その２）） 調剤のために必要な設備及び施設の概要（別紙２） 薬局開設許可証（写） 保険薬局指定通知書（写） 薬局の見取り図（図面及び患者動線部分が確認できる写真）
開設者名称	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第２７の３（その２）） 薬局開設許可証（写）
開設者所在地	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第２７の３（その２）） 薬局開設許可証（写）

変更内容	提出書類
医療機関番号	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その2））
	薬局開設許可証（写）
	保険薬局指定通知書（写）
主たる薬剤師	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その2））
	経歴書（別紙1）
	主たる薬剤師の薬剤師免許証（写）
	鹿児島市薬剤師会の推薦状（様式有り）

※薬剤師の変更の場合は、推薦状をもらうために、上記書類を鹿児島市薬剤師会に提出して下さい。

3 訪問看護ステーション等

変更内容	提出書類
医療機関名称	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その3））
	訪問看護事業者の指定通知書（知事または市長からの通知）（写）
医療機関所在地	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その3））
	訪問看護事業者の指定通知書（知事または市長からの通知）（写）
開設者名称	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その3））
	訪問看護事業者の指定通知書（知事または市長からの通知）（写）
開設者所在地	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その3））
	訪問看護事業者の指定通知書（知事または市長からの通知）（写）
医療機関番号	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その3））
	訪問看護事業者の指定通知書（知事または市長からの通知）（写）
	訪問看護ステーションの指定（九州厚生局長からの通知）（写）
職員の定数	指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書（様式第27の3（その3））
	訪問看護ステーション等に従事する職員の定数（別紙1）

【提出先・問合せ先】

〒892-8677

鹿児島市山下町11番1号

鹿児島市障害福祉課（本館1階⑭番窓口）

Tel:099-216-1273

Fax:099-216-1274