

小児慢性特定疾病医療費助成制度における 指定医療機関の申請手続きについて

児童福祉法に基づく小児慢性特定疾病医療費助成制度においては、名古屋市（名古屋市外に所在地のある医療機関にあっては愛知県・豊橋市・岡崎市・豊田市）の指定を受けた医療機関等（指定医療機関）が行う医療に限り、小児慢性特定疾病患者の方が助成を受けることができます。

指定医療機関の指定を受けるためには、名古屋市（または愛知県・豊橋市・岡崎市・豊田市）へ申請いただく必要があります。

1. 指定医療機関の要件・責務

【要件】

- (1) 以下の医療機関等であること。
 - ・健康保険法に基づく保険医療機関
 - ・健康保険法に基づく保険薬局
 - ・健康保険法に基づく指定訪問看護事業者
- (2) 児童福祉法第19条の9第2項で定める欠格要件に該当していないこと。（欠格要件の詳細については、申請書の裏面を参照してください。）

【責務】

- (1) 指定医療機関の診療方針は健康保険の診療方針の例による。
- (2) 厚生労働大臣の定める療養担当規程に基づき、良質かつ適切な医療を行うこと。

2. 申請手続

別添「指定小児慢性特定疾病医療機関指定申請書（様式1）」を医療機関の所在地を所管する実施主体（下記参照）へ提出してください。

〈提出先〉

医療機関等の所在地が名古屋市の場合・・・名古屋市子ども青少年局子育て支援課

// 豊橋市の場合・・・豊橋市保健所子ども保健課

// 岡崎市の場合・・・岡崎市保健所健康増進課

// 豊田市の場合・・・豊田市保健所子ども部子ども家庭課

// その他の市町村の場合・・・愛知県各保健所

（次頁の申請先一覧をご確認願います。）

3. その他

- ・指定医療機関として指定された場合は、名古屋市等から申請者あてに指定通知を送付します。
- ・指定した医療機関等については、名称、所在地等を名古屋市ホームページ等で公表します。
- ・指定の有効期間は6年間です。（原則として更新申請が必要となります。）

〈問い合わせ先〉

名古屋市子ども青少年局子育て支援部子育て支援課 電話 052-972-2629

指定申請書の提出先

申請書提出先	住所	電話番号
名古屋市 子ども青少年局 子育て支援部 子育て支援課	〒460-8508 名古屋市中区三の丸3-1-1	052-972-2629
豊橋市保健所 子ども保健課	〒441-8539 豊橋市中野町字中原 100	0532-39-9157
岡崎市保健所 健康増進課	〒444-8545 岡崎市若宮町 2-1-1	0564-23-6180
豊田市保健所 子ども部 子ども家庭課	〒471-8501 豊田市西町 3-60	0565-34-6636
愛知県一宮保健所	〒491-0867 一宮市古金町 1-3	0586-72-0321
愛知県一宮保健所稲沢保健分室	〒492-8216 稲沢市大塚町塚畑 2200-11	0587-21-2251
愛知県瀬戸保健所	〒489-0808 瀬戸市見付町 38-1	0561-82-2196
愛知県瀬戸保健所豊明保健分室	〒470-1101 豊明市沓掛町石畑 142-20	0562-92-9133
愛知県春日井保健所	〒486-0927 春日井市柏井町 2-31	0568-31-2188
愛知県春日井保健所小牧保健分室	〒485-0046 小牧市堀の内 3-1	0568-77-3241
愛知県江南保健所	〒483-8146 江南市布袋下山町西 80	0587-56-2157
愛知県清須保健所	〒452-0961 清須市春日振形 129	052-401-2100
愛知県津島保健所	〒496-0038 津島市橘町 4-50-2	0567-26-4137
愛知県半田保健所	〒475-0903 半田市出口町 1-45-4	0569-21-3354
愛知県半田保健所美浜保健分室	〒470-2409 知多郡美浜町大字河和字上前田 403	0569-82-0078
愛知県知多保健所	〒478-0001 知多市八幡字荒古後 88-2	0562-32-6211
愛知県衣浦東部保健所	〒448-0857 刈谷市大手町 1-12	0566-21-4778
愛知県衣浦東部保健所安城保健分室	〒446-8517 安城市横山町下毛賀知 93	0566-75-7441
愛知県衣浦東部保健所みよし保健分室	〒470-0221 みよし市西陣取山 90	0561-34-4811
愛知県西尾保健所	〒445-0073 西尾市寄住町下田 12	0563-56-5241
愛知県新城保健所	〒441-1326 新城市字中野 6-1	0536-22-2203
愛知県新城保健所設楽保健分室	〒441-2301 北設楽郡設楽町大字田口字向木屋 28-2	0536-62-0571
愛知県豊川保健所	〒442-0068 豊川市諏訪 3-237	0533-86-3188
愛知県豊川保健所蒲郡保健分室	〒443-0036 蒲郡市浜町 4-2	0533-69-3156
愛知県豊川保健所田原保健分室	〒441-3422 田原市赤石 2-2	0531-22-1238

※指定申請手続きは、住所地を所管する上記実施主体の申請受付窓口 1 カ所へ行ってください。(従来の委託契約のように、各実施主体ごとに手続きを行う必要はありません。)