【記入例】

難病指定医 (協力難病指定医) 変更届出書

(宛先) 名古屋市長

令和 6 年 7 月 1 日

指定医番号 6180123456

医 師 氏 名

名古屋 太郎

難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則第19条の規定により、次のとおり申請事項の変 更を届け出ます。

7.3	変 勇				令和	l 6	年	: (e	の項				- Æ F		
変更のある事項にチェックし、変更後の内容を記載		おりがな							記入				-+/	3	
		現住所	₸												
		電 話 番 号													
		医 籍 登 録 番 号	変更する												
		医 籍登録年月日	れて、変 てください		の内容を記入し				月日						
	Ŋ	主たる勤務先 医 療 機 関	名	称	_	ΔΔ:	クリ	ニッ	ク						
			所 在	地						ΔΔ(-0	0		
			電 話 番	電 話 番 号 052-000-000											
			保険医機関コー		2	3	1	1	2	0	3	4	5	6	
			担当診療	寮 科	71		内科								

|診断書(臨床調査個人票)を国データベース(難病DB) へオンライン登録するには、この申請とは 別に、難病DBのID・パスワードの発行が必要です。

詳しくは名古屋市公式ウェブサイトの難病指定医のページをご確認ください。

(名古屋市 難病 ID で検索)

※難病指定医の指定通知書と難病DBのID・パスワードの交付は別で行います。

※既に他の自治体にIDが登録されている場合は、先に発行元の自治体に削除依頼をして下さい。削

除されるまでは、重複エラーとなり、名古屋市で登録ができません。 ※既に難病DBのID・パスワードが発行されている場合は、この届出により、難病DB上の指定医ユー ザーアカウントも編集します。主たる勤務先医療機関が市外となる場合はIDの削除を行います。

- ・変更のない事項については記載不要です。
- <u>- 指定通知書の記載内容に変更がある場合は、「難病指定医(協力難病指定医)指定通知書」の原本を添</u> <u>付してください。</u>
- ・医籍の登録番号及び登録年月日に変更がある場合は、医師免許証の写しを添付してください。