

難病指定医（協力難病指定医）指定申請書兼履歴書

(宛先) 名古屋市長

難病の患者に対する医療等に関する法律（平成26年法律第50号）第6条第1項の規定による指定医の指定を受けたため、難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則第15条第1項の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな	なごや たろう	申請日	令和6年7月1日										
氏名	名古屋 太郎												
現住所	〒000-0000 名古屋市△△区△△00-00												
電話番号	052-000-0000	生年月日	昭和48年4月1日										
医籍登録番号	第123456号	医籍登録年月日	平成12年4月12日										
主たる勤務先医療機関	名称	〇〇病院											
	所在地	〒000-0000 名古屋市〇〇区△△00-00			電話番号 052-000-0000								
	保険医療機関コード	2	3	1	1	2	0	3	4	5	6		
	担当診療科	神経内科						標榜診療科全てを記入する必要はありません。実際に診断書を作成することが可能な診療科を記入してください。					
診断又は治療に従事した期間及び医療機関名称	従事した期間												
	年	月	～	年									
	年	月	～	年	月								
	平成13年	4月	～	平成15年	3月	△△病院			直近から5年間の期間のみの記載で結構です。				
	平成15年	4月	～	平成20年	3月	□□							
	平成20年	4月	～	現在	〇〇								
	計	23	年	3	月	※5年以上の実務経験があることが分れば、全ての経歴をご記載いただく必要はありません。							
申請区分 (いずれかに○)	難病指定医 ・ 協力難病指定医												
① ② いずれかに記載	① 専門医 資格	専門医 名称	協力難病指定医は、①は不可です。 ②研修(協力難病指定医研修)に記入してください。										
		有効 期間											
	② 研修	研修 名称	協力難病指定医向け オンライン研修	研修修了 年月日	令和6年6月20日								

※「専門医資格」又は「研修」のいずれかに記載し、医師免許証の写しとともに、専門医に認定されていることを証明する書類（写し可）又は研修修了を証明する書類（写し可）を添付してください。

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、名古屋で登録ができません。