

<p>必要書類</p>	<p>○<u>指定小児慢性特定疾病医療機関指定(更新)申請書(様式1-(1)~(3))</u><u>更新用</u></p> <p>○<u>厚生支局から保険医療機関等の指定を受けた通知の写し(各コードの記載があるもの)</u></p> <p>※申請書 注4参照のこと。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 役員の職・氏名について記載欄が不足する場合、別紙役員名簿を添付すること。 <p>申請書の様式は愛媛県ホームページにも掲載しています。</p> <p>URL https://www.pref.ehime.jp/h25500/kenkou/kenjou/syouman01.html</p>
<p>変更事項について</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 変更事項がある場合は、別途変更届出書の提出が必要です。なお、更新申請と同時に届け出る場合に限り、変更届出書の提出は省略できます。その場合、指定通知書(変更)の交付を省略し、更新後の新たな指定通知書にのみ反映します。
<p>提出先</p>	<p>〒790-0811 松山市本町七丁目2番地 本町ビル1階 愛媛県庁 健康増進課 指定医療機関更新申請担当</p>
<p>その他</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 更新認定後、新たな指定通知書を発送いたします。 ・ 有効期間の終期を過ぎた更新申請は受付できません。新規申請をしていただく必要があります。(指定医療機関の指定が失効している間は、当該医療機関等で小児慢性特定疾病医療受給者証を取り扱うことはできません。)