

新規届け出書類提出前に必ずご確認ください。

### 1. 全般について

- すでに神戸市で指定済みでないか確認してください。
  - 神戸市公報による告示、神戸市ホームページ掲載について了承されていることを確認してください。
  - 作成日が記入してあるか。
  - 医師免許証に記載された漢字氏名のとおり氏名が記入してあるか。
- ※令和4年度中に指定医名簿一覧をホームページ掲載予定です。

### 2. 「同意書」について

- 医療機関名は正式名称を記入してあるか。
- 所在地は略さずに記入してあるか。(〇〇町1丁目1番地1号等)
- 専門科目は記載の中から一つだけを選んであるか。

### 3. 「履歴書」について

- 医師免許取得後、5年以上であるか。  
各障害の医療に関係ある診療科で、原則として3年以上の診療従事年数があるか。
- 医籍登録番号、年月日が医師免許証のそれと一致しているか。  
(医師免許証の裏面に記載されている場合があります。)
- 「6. 専門科目」と「職歴」の専門経歴とが整合しているか。
- 「8. エイズ診断症例数」は免疫機能障害の指定届け出以外は、記入していないか。
- 「学歴」「職歴」は年月日まで記入してあるか。
- 「卒業年月日」は記載してあるか。
- 「退職日」は記載してあるか。
- 所属していた各医療機関での「診療科」は記入してあるか。
- 「職歴」は空白期間がないか。職歴の最後は“現在に至る”で結んであるか。
- 「職歴」の後に「賞罰」の有無は記入してあるか。

### 4. 「調査書」について

- 所属医師会は、「〇〇大学医師会」等でなく、「〇〇区医師会」と記入してあるか。また、医師会に所属していなければ「なし」と記入してあるか。
- 専門科目が「関係のある診療科目」欄にない障害の種類に○印が付いてないか。
- 2以上の障害の種類で指定届け出をされるときは、最も専門の障害の記入欄に◎印を記入してあるか。

### 5. 「医師免許証」コピーについて

- A4サイズに縮小してあるか。

\*後日こちらから問い合わせさせていただく場合がありますので、貴院事務局のご担当者名（部署、電話、ファックス番号等）を郵送封筒等にご記入下さい。