指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）書類提出チェックシート

　標記の書類提出にあたり、以下の点について確認しました。

　（□にㇾを入れてください。）

　【第１号様式】（新規申請の場合）

　□　医療機関の開設者の欄には、法人印などの開設者の印を押している。

　【第22号様式】（主たる医師の変更の場合）

　□　医療機関の開設者の欄には、法人印などの開設者の印を押している。

　【第３号様式】

　□　「最終学歴」欄には、卒業した大学名を記入し、大学院については任免事項に記入している。

　□　所属していた医療機関名及び診療科が明記されている。

　□　「年月日」欄には、「〇〇年〇〇月〇〇日～〇〇年〇〇月〇〇日」のように、それぞれの所属の始まりと終わりが明記されている。

　□　それぞれの所属での常勤・非常勤の別が記載されており、非常勤の場合は１か月間又は１週間当たりの勤務日数及び述べ時間数が記載されている。

　□学位を取得している場合は、論文名を日本語訳で記載してある。

　【関係学会の加入を証明するもの】

　□　有効期限があるものについては、有効期限内の証明書を添付している。

　【誓約書】

□　医療機関の開設者の欄には、法人印などの開設者の印を押している。

　医療機関名

　事務担当者名

　事務担当者連絡先　　電話番号

　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　電子メールアドレス