

医療機関等種別	添付書類 支援対象機関であることを確認できる書類（例）	添付書類 保険診療事業等を継続的に実施していることを確認できる書類（例）
病院（特別高圧受電）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保険医療機関指定通知書(写)</li> <li>・ 特別高圧受電施設であることを示す書類(写)</li> <li>※ 特別高圧受電契約書、電力料金請求書等</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 診療報酬支払通知書(写)</li> </ul>
病院（特別高圧受電以外）	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保険医療機関指定通知書(写)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 診療報酬支払通知書(写)</li> </ul>
有床診療所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保険医療機関指定通知書(写)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 診療報酬支払通知書(写)</li> </ul>
無床診療所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保険医療機関指定通知書(写)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 診療報酬支払通知書(写)</li> </ul>
薬局	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保険薬局指定通知書(写)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 調剤報酬支払通知書(写)</li> </ul>
助産所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 助産所開設届の控え(写)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 出産育児一時金支払通知書(写)</li> </ul>
あん摩マッサージ指圧・はり・きゅう施術所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 療養費の受領委任の取扱いに係る承諾通知書(写)</li> <li>※ 厚生(支)局長及び神奈川県知事が発行したもの</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 支払い結果通知書</li> </ul>
柔道整復施術所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 療養費の受領委任の取扱いに係る登録通知書(写)</li> <li>※ 厚生(支)局長及び神奈川県知事が発行したもの</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 支払い結果通知書</li> </ul>
歯科技工所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 歯科技工所開設届の控え(写)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 保険診療案件について受託している旨を誓約する書面等</li> </ul>