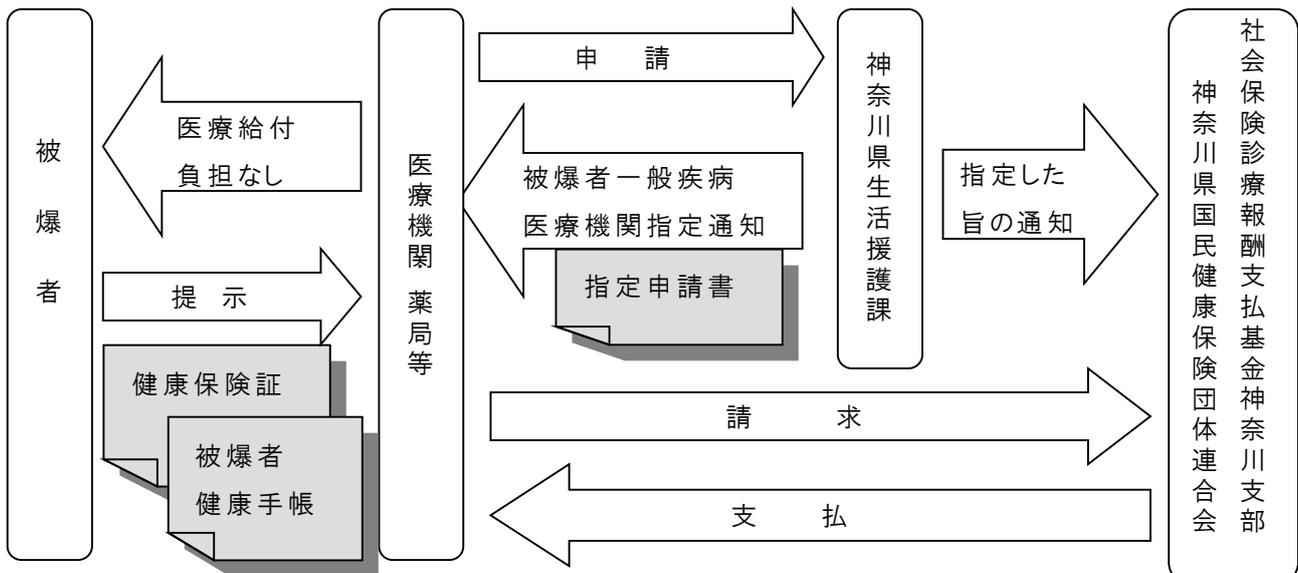


## 被爆者一般疾病指定医療機関における公費負担医療の流れ



## 指定医療機関の届出事項

### 【変更の届出】

- 開設者、医療機関・薬局等の名称が変わったとき
- 開設者、医療機関・薬局等の所在地が変わったとき
- ※保険医療機関(保険薬局)コードが変わらない場合



被爆者一般疾病  
医療機関変更届

### 【辞退の届出】

- 指定を辞退しようとするとき
- 医療機関・薬局等を廃止するとき



被爆者一般疾病  
医療機関辞退届

### 【辞退の届出 & 新たな申請】

- 開設者が変わったとき  
(法人化したとき、経営母体が変わったとき等)
- ※保険医療機関(保険薬局)コードが変わる場合



辞退届

被爆者一般疾病医療機関  
指定申請書

○ 指定申請書、変更届、辞退届は、神奈川県のホームページからダウンロードできます。

また、電子申請も受け付けています。



### < 提出先・問合せ先 >

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部生活援護課 援護グループ 被爆者援護事務担当  
 〒231-8588 横浜市中区日本大通1  
 電話番号 045-210-4907 (直通)