

指定医師担当障害分野 (追加申請書・一部辞退届)

記入例

平成 〇〇 年 〇〇月 〇〇日

滋賀県知事 あて

指定医師氏名 滋賀 太郎

印

身体障害者福祉法第15条第1項に規定する指定医師として、担当する障害分野を(追加申請・一部辞退を届け出)します。

ふりがな	しが たろう													
指定医師	滋賀 太郎													
医療機関名	医療法人〇〇会 △△病院													
医療機関の所在地	〇〇市〇〇町1丁目1番地1													
診療科目	内科													
現在担当している障害分野に○を記入のこと	視覚	聴覚	平衡	音声・言語	そしゃく	肢体不自由	心臓	じん臓	呼吸器	ぼうこう・直腸	小腸	免疫	肝臓	
						○	○	○						
今回、追加(辞退)する障害分野 追加するものに○ 辞退するものに×	視覚	聴覚	平衡	音声・言語	そしゃく	肢体不自由	心臓	じん臓	呼吸器	ぼうこう・直腸	小腸	免疫	肝臓	
							×				○			

<例>
心臓を辞退して、小腸を追加する場合
→変更後の障害分野は、
肢体不自由、じん臓、小腸 の3つ