

別紙様式第4

障 第 1 5 7 号
令和3年6月29日

各指定自立支援医療機関の長 殿

宮城県保健福祉部長
(公印省略)

令和3年度指定自立支援医療機関の自己点検の実施について (依頼)

本県の障害福祉行政の推進につきましては、日頃格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、このことについて、宮城県自立支援医療機関指導及び監査実施要綱第5条により実施しますので、御多忙のところ恐縮ですが、下記により令和3年7月12日(月)までに当部障害福祉課企画推進班宛て電子メールで御回答願います。

記

1 提出書類

(1) 育成医療・更生医療

要領別紙様式4-1(病院・診療所の場合)又は別紙様式4-2(指定訪問看護事業者等の場合)

(2) 精神通院医療

要領別紙様式4-4(病院・診療所の場合)又は別紙様式4-5(指定訪問看護事業者等の場合)

※ ここで「要領」とは、宮城県自立支援医療機関指導及び監査実施要領をいいます。

2 提出先

宮城県保健福祉部障害福祉課企画推進班

メールアドレス: syoufukup@pref.miyagi.lg.jp

3 留意事項

- (1) 1の様式は、本県のウェブサイトからダウンロード願います。
宮城県「自立支援医療制度について」
(<https://www.pref.miyagi.jp/site/syoufuku-top/iryo-madoguti.html>)
- (2) 育成医療・更生医療と精神通院医療の両方について指定を受けている場合は、1の(1)、(2)のいずれも御提出願います。
- (3) 自己点検表の結果を踏まえて実地指導等を行う場合があります。

担当	障害福祉課企画推進班 前田
電話	022-211-2538
FAX	022-211-2597
Mail	syoufukup@pref.miyagi.lg.jp