

区分	申請事例	申請書提出期限
新規申請	<ul style="list-style-type: none"> ・初めて指定を受ける方 ・異動（他府県から） ・異動（大阪府内の指定医師がいない医療機関へ） ・新規開業 ・医療法上、廃止・開設の手続きをする移転、改築等 	審査日の一週間前

【ご提出いただく書類（新規申請）】

必要書類	注	
① 母体保護法指定医師申請書（様式 1 の 1）	以下の申請書②～⑪全体の表紙です。	
② 母体保護法指定医師指定申請書（様式 1 の 2）	医師会へ入会されている方は、郡市区等医師会印が必要です。所属の郡市区等医師会へご提出をお願いします（医師会へ入会されていない方は、本会へ直接ご提出ください）。	
③ 副申書（様式 2）	医師会に入会していない方は提出不要です。	
④ 履歴書（様式 3）	市販のものや独自に作成されたものでなく、所定の用紙をお使いください。	
⑤ 技術証明書（様式 4） あるいは、日本専門医機構 産婦人科専門医の場合は、専門医証（写し）を提出して下さい。		指定歴のある方は、⑤⑥に代えて、直近の指定証（大阪府：原本、他府県：写し）をご提出ください。なお、本会から、当該指定歴のある医師会に照会を行う場合があります。また、 研修症例実施報告書証明書 は研修を受けられた施設より発行を受け、原本を提出してください。複数の施設で研修を受けられた場合は施設ごとにご提出ください。
⑥ 研修症例実施報告書（20 例以上記入）及び 研修症例実施報告書証明書	20 例以上の研修症例には、10 例以上の人工妊娠中絶術が含まれています。	
⑦ 誓約書（様式 5）		

必要書類	注
◆すでに指定医師の従事する施設で申請される方は、以下の⑧⑨⑩は省略できます。	
⑧ 母体保護法設備指定申請書（様式 6）	<p>医師会へ入会されている方は、郡市区等医師会印が必要です。所属の郡市区等医師会へご提出をお願いします（医師会へ入会されていない方は、本会へ直接ご提出ください）。</p> <p>無床診療所が開設する場合は、構造設備使用番号がありませんので、該当箇所は空欄でご提出ください。また、原則として医師が診療所を開設する場合は、開設許可番号がありませんので、同欄も空欄で結構です。</p>
⑨ 平面図（病院の場合は産婦人科関連施設のみで結構です。）	
⑩ 連携施設証明書	<p>無床診療所を指定施設として申請される方は、連携施設より⑩の発行を受け、原本を提出してください。有床の場合は必要ありません。指定医師が複数名従事している場合は、母体保護法指定医師氏名欄に、指定医師すべての氏名を記載してください。</p>

新規手数料は、大阪府医師会員 10,000 円、非会員 30,000 円です。

- ・認定講習会の際に納入をお願いします。
- ・事前に納入いただく場合は、下記口座へお振り込みください。

三菱東京UFJ銀行 谷町支店 普 2 5 9 3 4 6 社)大阪府医師会
 ＊振込人名の先頭に、「7021」を入力してください。

一般社団法人大阪府医師会 母体保護法係

〒543-8935 大阪市天王寺区上本町 2-1-22

TEL : 06-6763-7021 FAX : 06-6764-0267