

指定自立支援医療機関（精神通院医療）提出書類一覧表【薬局】

		提出書類	提出期限
新規指定申請		様式第8号：指定自立支援医療機関（精神通院医療）指定申請書（薬局）	指定日の 1ヶ月前
		様式第19号：障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第59条第3項で準用する同法第36条第3項各号（第1号から第3号まで及び第7号を除く）に該当しない旨の誓約書（以下、「誓約書」という。）	
		経歴書	
		薬剤師免許証の写し	
		保険薬局指定通知書の写し	
		薬局開設許可証の写し	
変更	薬局名称・所在地の変更 ※医療機関コードの変更を伴わない場合	様式第11号：指定自立支援医療機関（精神通院医療）変更届（薬局） ※医療機関コードが変わる場合、辞退申請・新規申請が必要です。	速やかに
	開設者名称・代表者氏名の変更	様式第11号：指定自立支援医療機関（精神通院医療）変更届（薬局）	
		様式第19号：誓約書	
	開設者住所の変更	様式第11号：指定自立支援医療機関（精神通院医療）変更届（薬局）	
	薬剤師の変更	様式第11号：指定自立支援医療機関（精神通院医療）変更届（薬局）	
		経歴書	
		薬剤師免許証の写し	
指定更新申請		様式第14号：指定自立支援医療機関（精神通院医療）指定更新申請書（薬局）	有効期限の 2週間前
		様式第19号：誓約書	
		保険薬局指定通知書の写し	
		自己点検表	
辞退		様式第17号：指定自立支援医療機関（精神通院医療）指定辞退申出書（薬局）	辞退日の 1ヶ月前
薬局の休止・廃止・再開・処分		様式第21号：指定自立支援医療機関（精神通院医療）休止・廃止・再開・処分届出書（薬局）	速やかに