

指定自立支援医療機関(育成医療・更生医療)に係る自己点検票（病院・診療所）

[記入日： 年 月 日]

病院・診療所名	
所在地	〒
記入者	
電話番号	

点検項目		点検結果 該当する項目に○を付けて下さい	
基本方針	指定自立支援医療機関は、支給認定に係る障がい者等の心身の障がいの状態の軽減を図り自立した日常生活又は社会生活を営むことができるよう、良質かつ適切な自立支援医療を行っているか。	適切	不適切
根拠	<ul style="list-style-type: none"> 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（以下、法という）第61条 法施行規則第60条 		
療養担当規程の遵守状況	(1) 受診者の診療を正当な理由なく拒んでいないか。	適切	不適切
	(2) 医療受給者証が有効であることを確認した上で診療しているか。 例) 医療受給者証の有効期間・印字指定医療機関名	適切	不適切
	(3) 医療受給者証に記載された医療の具体的方針により診療を行っているか。また、具体的方針の変更が必要な場合は、受診者による市長への申請（具体的方針の変更が必要な医師の意見書を添付）の上で、市長の変更の承認を受けた具体的方針により診療しているか。	適切	不適切
	(4) 受診者がやむを得ない事情がある場合、便宜な時間を定めて診療しているか。	適切	不適切
	(5) 支給認定の有効期間を延長する必要を認めたとき又は受診者に対し移送を行うことが必要であり自ら行うことができないと認めたときには必要な援助を与えているか。	適切	不適切
	(6) 支給認定を行った市町村等から、自立支援医療につき必要な証明書又は意見書等の交付を求められたときは無償で交付しているか。	適切	不適切
	(7) 診療録に必要な事項を記載しているか。	適切	不適切
	(8) 診療及び診療報酬の請求に関する帳簿等を完結の日から5年間保存しているか。	適切	不適切
根拠	<ul style="list-style-type: none"> 平18厚告65指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）療養担当規程 平18障発第0303002号「自立支援医療費の支給認定について」 自立支援医療費（育成医療・更生医療）支給認定実施要綱 		

指定自立支援医療機関(育成医療・更生医療)に係る自己点検票（病院・診療所）

点検項目		点検結果 該当する項目に○を付けて下さい	
人員体制・設備の整備状況	(1) 患者やその家族へ各種医療・福祉制度の紹介や説明、カウンセリングの実施が行えるスタッフの体制整備がされているか。また診断及び治療を行うに当たって、十分な医療スタッフ等の体制及び医療機器等の設備を有しており、適切な標榜科を示しているか。	適切	不適切
	(2) 指定自立支援医療を主として担当する医師が次の要件を満たしている保険医療機関であるか。 ①当該指定自立支援医療機関における常勤の医師又は歯科医師であること。 ②医療の種類の専門科目について、適切な医療機関における研究、診療従事年数が医籍登録後、通算して5年以上あること。	適切	不適切
根拠	・平18 障精発第0303005号「指定自立支援医療機関の指定について」 指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定要領		
その他	(1) 自立支援医療費の請求は適切に行われているか。	適切	不適切
	(2) 負担上限月額が設定されている受診者等について適切に自己負担の徴収をしているか。また、自己負担上限額管理票へ適切に記載しているか。	適切	不適切
	(3) 高額長期疾病病に該当する受診者については、「特定疾病療養受療証」の有無を確認しているか。	適切	不適切
	(4) 医療機関の名称及び所在地その他厚生労働省令で定める事項に変更があった時の変更届は適正に行われているか。 変更がある場合は変更届を提出してください。	適切	不適切
根拠	・法第58条 ・法第64条 ・法第68条第1項第4号 ・平18障発第0303002号「自立支援医療費の支給認定について」 自立支援医療費支給認定通則実施要綱		