

医籍登録番号	指定医の種別	医療機関番号	部署(部門/診療科)	指定医番号	認定登録年月日	有効期限年月日	氏名 姓	氏名 名	電話番号
1234567	1	1234567890	あいうえお	99S1234567	20200101	20241231	難病	一郎	023-6789-1234
123456	2	1399911002	神経内科	99C2345678	20210401	20250331	小慢	太郎	090-9999-9999
1200057	1	1399912997	呼吸器外科	99T3456789	20231001	20280930	テスト	花子	03-9999-9999
1234	1	4110123456	内科	41S1234567	20200101	20241231	佐賀	太郎	0952-00-0000

医籍登録番号のとおり記入
4桁や6桁の場合に「0」を加えないこと

10桁の全て半角英数字
※全角(Sなど)はエラー
※スペースは不要

半角数字を半角
ハイフンで区切って記入

半角数字で入力
難病指定医の場合 →1
協力難病指定医の場合 →2
小児慢性特定疾病指定医→3

それぞれ8桁の全て半角数字で西暦表示で記入
(例) 指定医指定通知書の指定期間が、
「令和2年1月1日～令和6年12月31日」と記載がある場合

認定登録年月日は、「20200101」
有効期限年月日は、「20241231」と記入すること

※和暦を西暦に変換する際に誤りがないよう確認

都道府県コード(佐賀は41)2桁+点数表番号(医科は1)1桁+医療機関コード7桁の計10桁を入力