

様式 1

申請に対する処分に係る審査基準及び標準処理期間

処 分 の 名 称		指定医の指定
根拠条例・規則等名		難病の患者に対する医療等に関する法律施行規則
条 項		規則第 1 5 条
所 管 部 課		保健衛生局保健所健康支援課（電話：048-840-2219）
審 査 基 準	基 準 (未設定の場 合はその理 由)	規則第 1 5 条のとおりであるため。
	設定等年月日	平成 3 0 年 4 月 1 日設定 平成 年 月 日最終改正
標 準 処 理 期 間	期 間 (未設定の場 合はその理 由)	書類の審査 1 7 日 決裁 2 日 通知書の交付処理 1 日 計 2 0 日
	設定等年月日	平成 3 0 年 4 月 1 日設定 平成 年 月 日最終改正
備 考		