

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		指定医療機関の指定
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
条 項		法第14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)	法第14条のとおりであるため。
	設定等年月日	平成30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 17日 決裁 2日 通知書の交付処理 1日 計 20日
	設定等年月日	平成30年4月1日設定 平成 年 月 日最終改正
備 考		