

障 福 第 822 号
令和4年12月22日

指定自立支援医療機関
開設者 様

静岡県健康福祉部障害者支援局長

指定自立支援医療機関（更生・育成医療、精神通院医療）
指導監査の実施について（通知）

このことについて、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する法律（以下「法」といいます。）第11条第2項及び法第66条の規定に基づき、貴医療機関につきまして、書面による指導・監査（以下「書面監査」といいます。）を実施するので通知します。

については、下記により必要事項の回答をお願いします。

記

1 書面監査の実施について

本書面監査は、法第11条第2項及び第66条の規定に基づき、全ての指定自立支援医療機関（更生医療・育成医療、精神通院医療）に実施するものです。

なお、本書面監査の結果、必要があると思われる医療機関については、今後実地による指導監査を実施いたします。

2 監査対象

令和4年1月1日から令和4年12月31日までの1年間の診療分

※本監査期間に新たに指定を受けた医療機関（新規指定日が令和4年1月1日以降の医療機関）にあつては、監査対象期間を指定日から令和4年12月31日までの期間とします。

3 回答方法・書面監査の内容

別添 「書面監査作業要領」によります。

4 提出期限 令和5年2月17日(金)

5 担当及び提出先

〒420-8601 静岡市葵区追手町9-6
静岡県健康福祉部障害者支援局障害福祉課

【更生医療・育成医療】

身体障害福祉班 渡瀬

電話 054-221-2367

メール shougai-fukushi@pref.shizuoka.lg.jp

【精神通院医療】

精神保健福祉班 渡邊、杉原

電話 054-221-3523

メール seisin@pref.shizuoka.lg.jp