

別添

「医療法及び医師法の一部を改正する法律の施行について」（令和2年1月16日付け医政発0116第1号厚生労働省医政局長通知）別紙
新旧対照表

（傍線部分は改正部分）

改正後	改正前
<p data-bbox="315 515 992 544">法第5条の2第1項の認定の申請等の手続きについて</p> <p data-bbox="215 612 521 641">第1 認定の申請手続き</p> <p data-bbox="241 660 1010 689">法第5条の2第1項の認定の申請は、以下のとおり行うこと。</p> <p data-bbox="230 756 1095 833">(1) 同一の医師少数区域等所在病院等における連続した勤務に基づき申請を行う場合</p> <ul data-bbox="253 852 1095 1315" style="list-style-type: none">申請者は、認定に必要な経験に関する所定の事項を別記様式1-1に基づき記載すること。認定に必要な業務を行った医療機関として別記様式1-1に記載された医師少数区域等所在病院等の管理者は、申請者の勤務についての証明書を別記様式1-2に基づき記載すること。申請者は、認定に必要な業務を行うこととなった理由、当該業務を行った医師少数区域等所在病院等の勤務環境、当該業務を行った期間及びその前後の期間における勤務地その他の勤務の状況について、別記様式4に基づき記載すること。別記様式1-1, 1-2, 4に基づき記載した申請書及び以下の	<p data-bbox="1220 515 1897 544">法第5条の2第1項の認定の申請等の手続きについて</p> <p data-bbox="1120 612 1426 641">第1 認定の申請手続き</p> <p data-bbox="1146 660 1915 689">法第5条の2第1項の認定の申請は、以下のとおり行うこと。</p> <p data-bbox="1135 756 2000 833">(1) 同一の医師少数区域等所在病院等における連続した勤務に基づき申請を行う場合</p> <ul data-bbox="1158 852 2000 1315" style="list-style-type: none">申請者は、認定に必要な経験に関する所定の事項を別記様式1-1に基づき記載すること。認定に必要な業務を行った医療機関として別記様式1-1に記載された医師少数区域等所在病院等の管理者は、申請者の勤務についての証明書を別記様式1-2に基づき記載すること。申請者は、認定に必要な業務を行うこととなった理由、当該業務を行った医師少数区域等所在病院等の勤務環境、当該業務を行った期間及びその前後の期間における勤務地その他の勤務の状況について、別記様式4に基づき記載すること。別記様式1-1, 1-2, 4に基づき記載した申請書及び以下の

改正後	改正前
<p>書類を住所地の都道府県を管轄する地方厚生局に提出すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 臨床研修修了登録証の写し （平成16年3月以前の医師免許取得者にあつては「医師免許証の写し」） ・ 認定証送付用封筒 （角形2号の封筒に住所・氏名を記載し、<u>一般書留による郵送に必要な額の切手</u>を貼付のこと。） <p>（2）医師免許取得後9年以上経過した医師による同一又は複数の医師少数区域等所在病院等における断続的な勤務に基づき申請を行う場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 申請者は、認定に必要な経験に関する所定の事項を別記様式2-1に基づき記載すること。 ・ 認定に必要な業務を行った医療機関として別記様式2-1に記載された全ての医師少数区域等所在病院等の管理者は、申請者による当該医療機関における勤務についての証明書を別記様式2-2に基づき記載すること。 ・ 申請者は、認定に必要な業務を行うこととなった理由、当該業務を行った医師少数区域等所在病院等の勤務環境、当該業務を行った期間及びその前後の期間における勤務地について、別記様式4に基づき記載すること。 ・ 別記様式2-1，2-2，4に基づき記載した申請書及び以下 	<p>書類を住所地の都道府県を管轄する地方厚生局に提出すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 臨床研修修了登録証の写し （平成16年3月以前の医師免許取得者にあつては「医師免許証の写し」） ・ 認定証送付用封筒（角形2号の封筒に住所・氏名を記載し、<u>575円分の切手</u>を貼付のこと。） <p>（2）医師免許取得後9年以上経過した医師による同一又は複数の医師少数区域等所在病院等における断続的な勤務に基づき申請を行う場合</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 申請者は、認定に必要な経験に関する所定の事項を別記様式2-1に基づき記載すること。 ・ 認定に必要な業務を行った医療機関として別記様式2-1に記載された全ての医師少数区域等所在病院等の管理者は、申請者による当該医療機関における勤務についての証明書を別記様式2-2に基づき記載すること。 ・ 申請者は、認定に必要な業務を行うこととなった理由、当該業務を行った医師少数区域等所在病院等の勤務環境、当該業務を行った期間及びその前後の期間における勤務地について、別記様式4に基づき記載すること。 ・ 別記様式2-1，2-2，4に基づき記載した申請書及び以下

改正後	改正前
<p>の書類を住所地の都道府県を管轄する地方厚生局に提出すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> 臨床研修修了登録証の写し (平成 16 年 3 月以前の医師免許取得者にあつては「医師免許証の写し」) 認定証送付用封筒 (角形 2 号の封筒に住所・氏名を記載し、<u>一般書留による郵送に必要な額の切手</u>を貼付のこと。) 	<p>の書類を住所地の都道府県を管轄する地方厚生局に提出すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> 臨床研修修了登録証の写し (平成 16 年 3 月以前の医師免許取得者にあつては「医師免許証の写し」) 認定証送付用封筒(角形 2 号の封筒に住所・氏名を記載し、<u>575 円分の切手</u>を貼付のこと。)
<p>第 2 認定証明書の再交付の申請</p> <p>認定証明書の再交付の申請は、別記様式 3 に基づき記載した再交付申請書及び以下の書類を、住所地の都道府県を管轄する地方厚生局に提出すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> 臨床研修修了登録証の写し (平成 16 年 3 月以前の医師免許取得者にあつては「医師免許証の写し」) 認定証送付用封筒 (角形 2 号の封筒に住所・氏名を記載し、<u>一般書留による郵送に必要な額の切手</u>を貼付のこと。) 	<p>第 2 認定証明書の再交付の申請</p> <p>認定証明書の再交付の申請は、別記様式 3 に基づき記載した再交付申請書及び以下の書類を、住所地の都道府県を管轄する地方厚生局に提出すること。</p> <ul style="list-style-type: none"> 臨床研修修了登録証の写し (平成 16 年 3 月以前の医師免許取得者にあつては「医師免許証の写し」) 認定証送付用封筒 (角形 2 号の封筒に住所・氏名を記載し、<u>575 円分の切手</u>を貼付のこと。)
<p>様式 1 - 1 ~ 様式 4 (略)</p>	<p>様式 1 - 1 ~ 様式 4 (略)</p>