

肝疾患に関する専門医療機関の長 様

北海道保健福祉部感染症対策局感染症対策課長

令和 5 年度肝疾患に関する専門医療機関の指定意向調査について（依頼）

本道の肝炎対策の推進につきましては、日頃から格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、道では、肝疾患に関する専門医療機関（以下、「専門医療機関」と言う。）を指定し、各地域において専門的な肝炎治療を受けられるよう肝疾患診療体制の整備を図っています。

専門医療機関の指定にあたっては、例年、指定意向の調査を実施し、北海道肝炎対策協議会で協議の上、指定しており、令和 5 年度の指定に向け、意向調査を実施することとしました。

つきましては、引き続き指定させていただきたいと考えておりますので、賛同いただける場合は、次のとおり報告いただきますようお願いいたします。


記

1 北海道肝疾患に関する専門医療機関指定基準

別紙「北海道肝疾患に関する専門医療機関指定要領」のとおり


2 専門医療機関の指定に係る更新申請について

次の電子申請 URL 又は QR コードから申請いただくか、「肝疾患に関する専門医療機関の指定に係る（新規・更新）申請書（別記様式 1）」により申請いただきますようお願いいたします。

申請区分	URL	QR コード
更新申請	https://www.harp.lg.jp/15c3yaM4	

3 専門医療機関の辞退について

指定基準を満たさなくなった等、専門医療機関の指定を辞退される場合は、次の電子申請 URL 又は QR コードから手続きいただくか、「肝疾患に関する専門医療機関の指定に係る辞退届（別記様式 2）」を提出いただきますようお願いいたします。

申請区分	URL	QR コード
辞 退	https://www.harp.lg.jp/7bDeYW5o	

4 添付書類

- (1) 肝疾患に関する専門医療機関の指定に係る（新規・更新）申請書（別記様式 1）
- (2) 肝疾患に関する専門医療機関の指定に係る辞退届（別記様式 2）

5 提出先

〒060-8588 札幌市中央区北 3 条西 6 丁目
北海道保健福祉部感染症対策局感染症対策課感染症対策係

感染症対策局感染症対策課
感染症対策係 担当：佐藤
Tel：011-231-4111 内線(25-534)