

◎指定難病指定医療機関（訪問看護事業所）のオンラインでの更新申請について
はじめに、役員名簿をご用意ください。



大分県のホームページを開き右上のサイト内検索枠に
「**難病 指定医療機関 更新**」と入力し検索をクリック

検索結果一覧

約 380 件 (0.19 秒)

並び替え ▾

指定難病に係る「指定医療機関」の申請手続きについて - 大分県

大分県ホームページ › ... › 福祉保健部 › 健康政策・感染症対策課

2023/12/28 ... 指定医療機関の有効期間は、指定の日から5年経過した月の属する年の末日です。更新申請の対象となる指定医療機関には、更新案内を送付します。申請には ...



指定難病に係る「指定医療機関」の申請手続きについて

 [印刷ページの表示](#) ページ番号：0002116959 更新日：2023年12月28日更新

 ポスト  シェアする  LINEで送る

難病の患者に対する医療等に関する法律における、難病の患者の方に対する医療費助成制度においては、都道府県知事から指定を受けた医療機関が行う医療（特定医療）に限り、指定難病医療受給者の方が助成を受けることができます。このため、指定難病患者の診療等を行っている医療機関におかれましては、指定医療機関の申請手続きをお願いします。

※指定医療機関は、特定医療費（指定難病）の受給者に、医療費助成を適用するための医療機関に対す

指定医療機関のオンライン申請

指定医療機関のオンライン申請一覧

	指定申請	変更届	更新申請	休止・廃止・再開
病院・診療所	指定医療機関申請（病院・診療所）	指定医療機関変更届（病院・診療所）	指定医療機関更新申請（病院・診療所）	休止・廃止・再開届
薬局	指定医療機関申請（薬局）	指定医療機関変更届（薬局）	指定医療機関更新申請（薬局）	
訪問看護事業所	指定医療機関申請（訪問看護事業所）	指定医療機関変更届（訪問看護事業所）	指定医療機関更新申請（訪問看護事業所）	

このページを下にスクロールしていくと**指定医療機関のオンライン申請**が出てきます。

更新申請の中の
訪問看護事業所をクリック

難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）

入力の状況

0%

大分県の「難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）」のオンライン申請ページです。

ログインしていただくと、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。

新規登録またはログインして申請

過去利用したことがある場合は、いずれかをクリックしログイン

初めて利用される場合は
こちらをクリック

 **Graffer**
スマート申請

大分県 ログイン

Grafferアカウントをお持ちの方

[Grafferアカウント規約](#) [プライバシーポリシー](#) をお読みのうえ、同意してログインしてください。ログインをもって、Grafferアカウント規約およびプライバシーポリシーに同意いただいたものとします。



Googleでログイン



LINEでログイン



メールアドレスでログイン

[ログイン方法について教えてください](#)

[大分県のサービスにG.bizIDでログインする](#)

Grafferアカウントをお持ちでない方

Grafferアカウントに登録すると、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。アカウント登録は無料です。

新規アカウント登録

★ 【Grafferアカウント】 アカウント本登録のご案内

差出人 : noreply@mail.graffer.jp
送信日時 : 2026年07月14日 (火) 10:20
To : [REDACTED].jp

以下のURLをクリックしアカウントの本登録を行ってください。

<https://accounts.graffer.jp/activation/aa-1c407b21-f0e4-4323-a4e7-4c49ebd25982>

※本メールにお心当たりの無い方は、support【@】graffer.jp までご連絡いただけますと幸いです。
※本メールは自動送信です。このメールにご返信いただいてもお答えする事ができませんのでご了承ください。

株式会社グラファー

<https://graffer.jp/>
Copyright © Graffer, Inc.

新規アカウント登録を選択された方は、
この内容のメールが届きます。
メールに記載されているURLをインターネット
ブラウザに張り付け、登録にお進みください。
(ttpsの前に半角“**h**”を入力してください。)

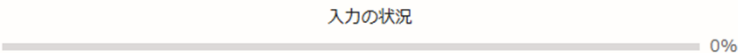
Google

<https://accounts.graffer.jp>

X

Q

難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）



大分県の「難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）」のオンライン申請ページです。

利用規約をご確認ください

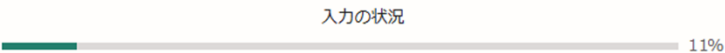
[利用規約](#) に同意して、申請に進んでください。

☒ 利用規約に同意する

申請に進む



難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）



入力フォーム

申請者の情報

名称

必須

社団法人訪問看護ステーション〇〇〇

✓

郵便番号

必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

8700000

✓

郵便番号から住所を入力

「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

所在地

必須

大分市大手町3丁目1番1号

✓

自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

一時保存して、次へ進む

入力状況

22%

入力フォーム

代表者の情報

代表者の職名 必須
(30文字まで)

開設者の職名
(例：理事長)

代表者の氏名 必須
(30文字まで)

大分 太郎

開設者の氏名
姓と名の間に
スペースを入
れてご入力お
願いします。

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む



入力状況

33%

入力フォーム

事業者情報

名称 必須
名称を変更したときは旧名称を入力。(30文字まで)

法人名

変更項目選択 任意

直近の指定の申請（変更届出含む）から変更がある場合は、その項目をチェックして、変更内容を入力してください。

☐ 名称

☐ 主たる事業所の住所

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）

入力状況

44%

入力フォーム

代表者情報

代表者情報 任意

直近の指定の申請（変更届出含む）から変更がある場合は、その項目をチェックして、変更内容を入力してください。

☐ 代表者の住所

☐ 代表者の氏名

☐ 代表者の生年月日

☐ 代表者の職名

一時保存して、次へ進む



難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）

入力状況

56%

入力フォーム

訪問看護ステーション情報

訪問看護ステーション等名称 必須

名称を変更した場合は変更前の名称を記入

訪問看護ステーション等郵便番号 必須

所在地を変更した場合は、変更前の郵便番号を記入

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

訪問看護ステーション等所在地 必須

所在地を変更した場合は、変更前の所在地を記入

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

訪問看護ステーション等電話番号 必須

電話番号を変更した場合は、変更前の電話番号を記入

訪問看護ステーション情報（変更箇所） 任意

直近の指定の申請（変更届出含む）から変更がある場合は、その項目をチェックして、変更内容を入力してください。

☐ 名称

☐ 所在地

☐ 電話番号

☐ 看護ステーションコード又は介護保険事業所番号

入力内容に不備があります。内容を確認してください。

一時保存して、次へ進む

難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）

入力状況

67%

入力フォーム

誓約

誓約 必須

（平成26年法律第50号）第14条第2項の規定のいずれにも該当しないことを誓約する。
（申請するをチェックしてください。）

☒ 誓約する

一時保存して、次へ進む



難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）

入力状況

78%

入力フォーム

役員名簿

役員名簿 任意

直近の指定の申請（変更届出含む）から役員の氏名及び職名に変更がある場合は変更ありをチェックして、役員情報を入力してください。

☐ 変更あり

役員情報の変更内容を入力してください。 任意 最大10件まで入力可能

当様式の内容を網羅している役員名簿をすでに作成されていれば、必ずしもこの様式にて提出していただくなくても結構です。添付資料にて提出してください。

[+ 追加する](#)

既存の役員名簿がある場合は、
次の画面で添付してください
（開設者が法人の場合のみ）

一時保存して、次へ進む



難病指定医療機関指定更新申請（指定訪問看護事業所等）

入力状況

89%

入力フォーム

添付資料

役員名簿 任意

当該申請書内の様式に記入されていれば、添付する必要はありません。

[📎 ファイルを選択…](#)

一時保存して、次へ進む

[◀ 戻る](#)

入力の状況

100%

申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別 必須

法人

 編集

名称 必須

社団法人訪問看護ステーション〇〇〇

 編集

郵便番号 必須

8700000

 編集

所在地 必須

 編集

役員名簿

役員名簿 任意

 編集

役員情報の変更内容を入力してください。

任意

最大10件まで入力可能

 追加

添付資料

役員名簿 任意

 編集

この内容で申請する

添付書類がある場合は、間違いがないか必ず開いて確認してください。
不足などありますと、手続きが遅れることがあります。