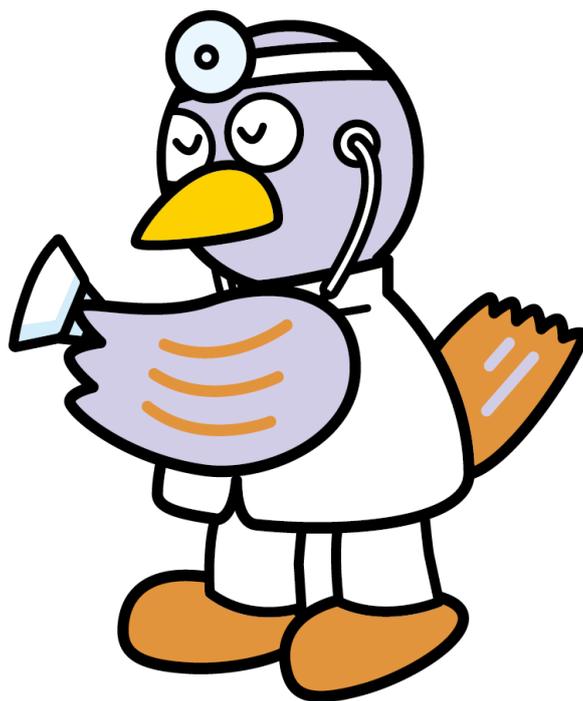


# 難病指定医 オンライン申請マニュアル



埼玉県マスコット「コバトン」

埼玉県庁保健医療部疾病対策課

最終更新日：令和6年2月1日

## 目次

1 操作前の注意事項 .....	3
2 事業者登録からシステムログインまで .....	4
2-1 事業者登録.....	4
2-2 ユーザー名、パスワードを忘れてしまった場合 .....	6
2-3 パスワード設定 .....	11
2-4 ログイン .....	12
3 専門医の資格を用いて難病指定医の新規申請をする場合 .....	13
3-1 埼玉県事業者申請ポータルへのアクセス .....	13
3-2 専門医の資格を用いて難病指定医の新規申請をする場合の注意点.....	14
3-3 申請から受付完了まで .....	19
3-4 指定書交付.....	20
4 難病指定医研修を受講し、難病指定医の新規申請をする場合.....	21
5 協力難病指定医研修を受講し、協力難病指定医の新規申請をする場合 .....	25
6 専門医の資格を用いて難病指定医の更新申請をする場合 .....	29
6-1 埼玉県事業者申請ポータルへのアクセス .....	29
6-2 申請情報の入力 .....	30
6-3 申請から受付完了まで .....	35
6-4 指定書交付.....	36
7 難病指定医研修を受講し、難病指定医の更新申請をする場合.....	37
8 協力難病指定医研修を受講し、協力難病指定医の更新申請をする場合 .....	42
9 変更届出.....	47
9-1 埼玉県事業者申請ポータルへのアクセス .....	47
9-2 変更内容の入力 .....	48
9-3 届出から受付完了まで .....	50
9-4 指定書交付.....	51
10 辞退申出.....	52
10-1 埼玉県事業者申請ポータルへのアクセス .....	52
10-2 申出内容の入力 .....	53
10-3 申出から受付完了まで .....	54
11 コメント機能 .....	55
11-1 通知メールからコメント内容を確認する .....	55
11-2 メールを削除してしまった場合などのコメント確認方法.....	57
12 申請が否認され、差戻しされた場合.....	58
13 ユーザー名・パスワードを忘れた場合 .....	61

# 1 操作前の注意事項

①下記操作環境のいずれかで操作を行ってください。

Google Chrome：最新バージョンから2つ前のリリースバージョンまで

Firefox：最新バージョンから2つ前のリリースバージョンまで

Microsoft Edge：最新バージョンから2つ前のリリースバージョンまで

Safari：Safari 12.0 以降

**※Internet Explorer では操作ができませんので御注意ください。**

②本システムを使用するには、**事業者登録が必要となります**。本マニュアル5～13頁を参考に、事業者登録を行ってください。

事業者登録に関する不明点等はこちらからお問い合わせください。

<埼玉県庁 行政・デジタル改革課 DX 推進担当>

a2440-13@pref.saitama.lg.jp

③難病指定医療機関の申請に関する不明点等はこちらからお問い合わせください。

<埼玉県庁 疾病対策課 指定難病対策担当>

a3590-18@pref.saitama.lg.jp

④本マニュアルで使用している操作画面は、マニュアル作成時点のものとなっています。

本システムはアップデートにより操作画面が変更される場合があります。実際の操作画面とは異なる箇所がある可能性がございますので、御承知おきください。

## 2 事業者登録からシステムログインまで

【既に難病指定医療機関のオンライン申請を行っている場合】

難病指定医療機関のオンライン申請の際に作成したアカウントを、難病指定医のオンライン申請に使用することができます。

初めて事業者登録を行う場合は、9～13頁を参照してください。

### 2-1 事業者登録

①埼玉県事業者申請ポータルにアクセスしてください。

URL：<https://saitamapref.service-now.com/csm>

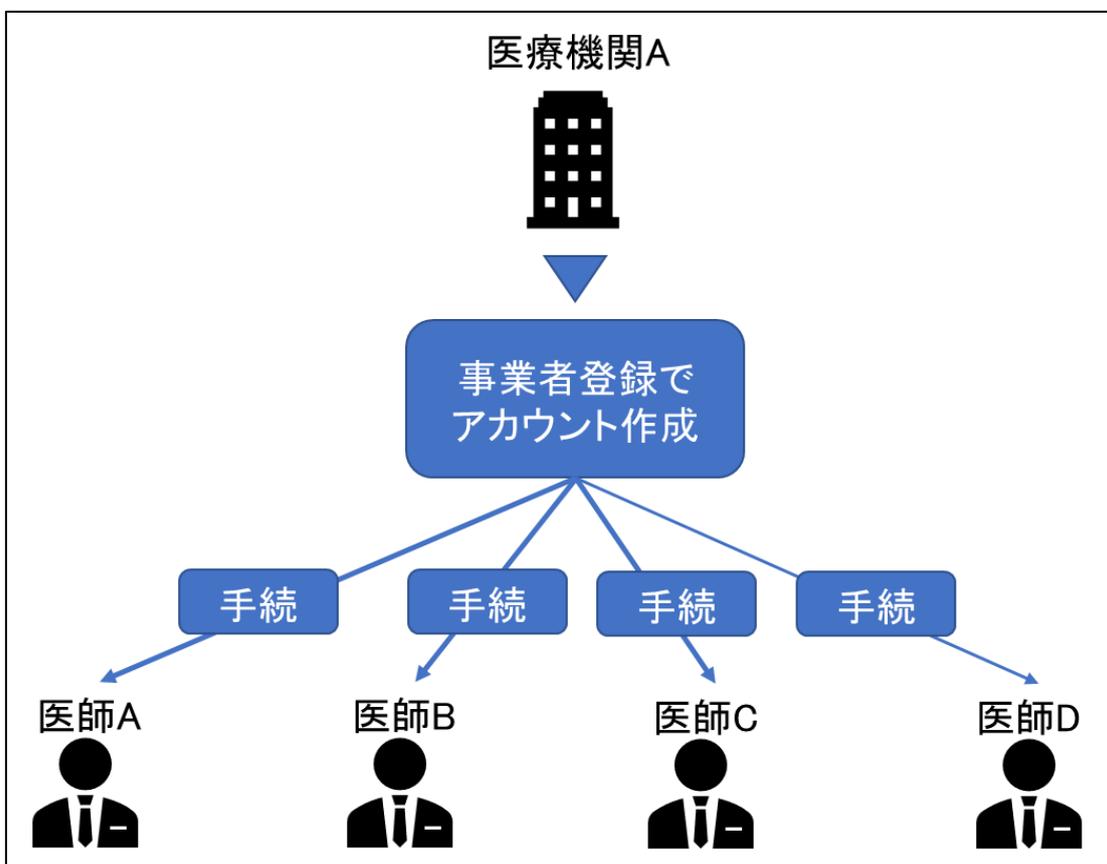
②「ログイン」をクリックしてください。



②難病指定医療機関のオンライン申請を行う際に設定したユーザー名とパスワードを入力してください。（ユーザー名・パスワードを忘れた場合は7～9頁を参照。）

なお、複数の医師が所属している医療機関については、医師1人1人に対して事業者登録を行う必要はございません。医療機関として1つのアカウントを作成してください。

(以下の図を参照)



## 2-2 ユーザー名、パスワードを忘れてしまった場合

①「パスワードを忘れた場合」をクリックしてください。



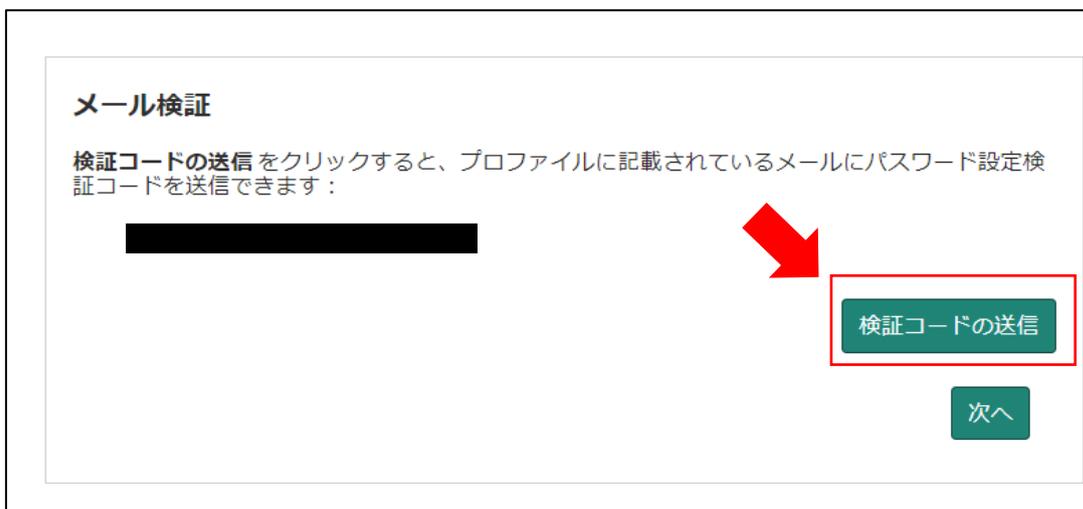
The screenshot shows the login page for Saitama Prefecture. At the top left is the logo with the text '彩の国 埼玉県 Saitama Prefecture'. The main content area is titled 'ログイン' (Login). Below the title are two input fields: 'ユーザー名' (Username) and 'パスワード' (Password). Below these fields are two buttons: 'パスワードを忘れた場合' (Forgot Password) and 'ログイン' (Login). A red arrow points to the 'パスワードを忘れた場合' button, which is also highlighted with a red rectangular box.

②メールアドレスを入力し、「次へ」をクリックしてください。



The screenshot shows the email verification page. On the left, there is a label '\* メールアドレス' (Email Address). To the right of the label is a red-outlined input field for the email address. Below the input field is a green button labeled '次へ' (Next).

③「検証コードの送信」をクリックしてください。



The screenshot shows the email verification page. At the top left is the title 'メール検証' (Email Verification). Below the title is the text '検証コードの送信をクリックすると、プロフィールに記載されているメールにパスワード設定検証コードを送信できます:' (Clicking 'Send Verification Code' will allow you to send a password setting verification code to the email listed in your profile:). Below this text is a black redaction bar. To the right of the redaction bar is a green button labeled '検証コードの送信' (Send Verification Code). A red arrow points to this button, which is also highlighted with a red rectangular box. Below the button is another green button labeled '次へ' (Next).

④ 検証コードが記載されたメールが届きます。

メールに記載された数字を入力し、「次へ」をクリックしてください。

**パスワードリセット検証コード** 2022年05月11日 15時53分47秒

---

差出人: IT Service Desk <mitsubishiresearchinstitutedcscoltddemo4@service-now.com>  
宛先: [REDACTED]  
Cc:  
添付:

IDを確認するには、この検証コードを使用してください: **30985**

**メール検証**

検証コードの送信をクリックすると、プロフィールに記載されているメールにパスワード設定検証コードを送信できます:

[REDACTED]

検証コードが送信されました。このコードは10分間有効です。数分経ってもコードが送信されない場合は、再送信してもう一度お試しください。

[検証コードの再送](#)

\* 検証コードを入力

[次へ](#)

⑤ パスワードを再設定するリンクが張られたメールが届きます。

「パスワード設定」をクリックしてください。

※ユーザー名はメール冒頭に記載されています。

**埼玉県手続ポータルサイト：パスワード設定通知** 2022年05月11日 15時57分15秒

---

差出人: IT Service Desk <mitsubishiresearchinstitutedcscoltddemo4@service-now.com>  
宛先: [REDACTED]  
Cc:  
添付:

[REDACTED] 様  
(ユーザー名: [REDACTED])

パスワード設定リクエストを受け付けました。  
以下リンク先よりパスワードを設定してください。  
[パスワード設定](#)  
上記リンクの有効期限は12時間です。  
※このメールは送信専用のため、ご返信いただいてもお答えできません。あらかじめご了承ください。

- ⑥「新しいパスワード」に、再設定するパスワードを入力し、「パスワードの設定」をクリックしてください。

**パスワードの設定**  
アカウントはロックされていません

\* 新しいパスワード

.....

非常に良い

- ✓ 最小 10 文字
- ✓ 最大 40 文字
- ✓ 少なくとも 1 文字の小文字
- ✓ 少なくとも 1 文字の大文字
- ✓ 少なくとも 1 文字の数字

\* パスワードの再入力

.....

- ✓ パスワードが一致する必要があります
- パスワードを表示

**パスワードの設定**

**【初めて事業者登録を行う場合】**

- ①埼玉県事業者申請ポータルにアクセスしてください。

URL : <https://saitamapref.service-now.com/csm>

- ②「事業者登録」をクリックしてください。



③画面の案内に従い、必要事項を入力してください。

<入力の際の注意点>

医療法人の医療機関に所属している医師の手続を行う場合は、「法人」を選択してください。

医療法人ではない医療機関に所属している医師の手続を行う場合は「個人事業主」を選択してください。

\*区分 ?

法人：法人（医療法人含む） ×

個人事業主等：個人事業主、医師、医療機関（医療法人を除く）

[-なし-]

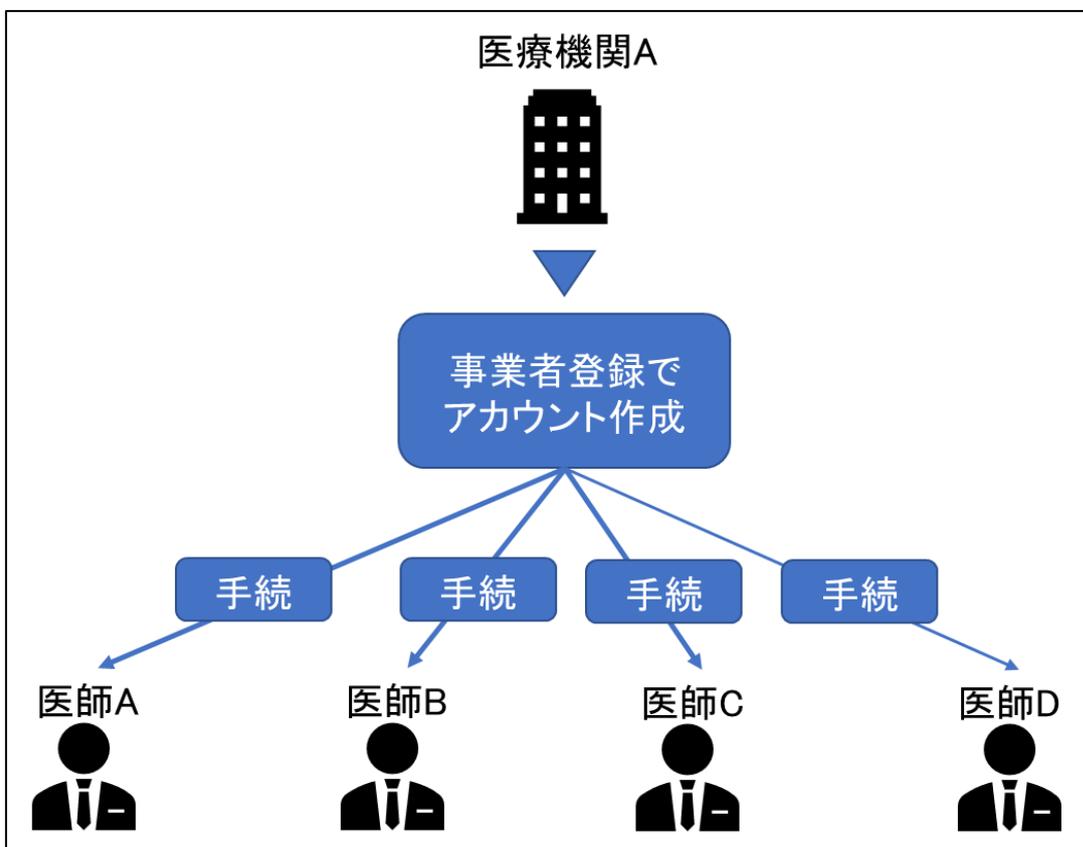
[-なし-]

法人

個人事業主等

なお、複数の医師が所属している医療機関については、医師1人1人に対して事業者登録を行う必要はございません。医療機関として1つのアカウントを作成してください。

(以下の図を参照)



「ユーザー名」は、今後ログインをする際に必要な情報となりますので、適切な管理をお願いします。

また、「連絡先メールアドレス」に入力いただいたメールアドレス宛に、申請を承認したことや指定書を交付したことを通知するメールが届きますので、適切な管理をお願いします。

<p><b>*ユーザー名</b> ⓘ</p> <p>ユーザー名は、半角英数記号で6文字以上40文字以内で任意の文字列が指定可能です。 使用可能な記号: !#\$%*+.=?^_{}~-.@`</p> <p>事業者ポータルへのログイン時に使用しますので、メールアドレスなど忘れることのない文字列をご指定下さい。</p> <input type="text" value="saitamakentyou"/>
<p><b>*連絡先メールアドレス</b> ⓘ</p> <p>埼玉県事業者ポータルではこのメールアドレスに対し、「saitamapref@service-now.com」から申請受理等のメールをお送りします。 当該メールを受信できるよう事前に設定をお願いします。</p> <input type="text" value="abcdefg@abc.com"/>

④その他の必要事項を入力し、利用規約を御確認のうえ、「登録」をクリックしてください。

<input type="text"/>	
<b>*名</b>	
<input type="text" value="次部"/>	
<b>*姓 (フリガナ)</b>	
<input type="text" value="サイタマ"/>	
<b>*名 (フリガナ)</b>	
<input type="text" value="ジロウ"/>	
<b>所属部署</b>	
<input type="text" value="埼玉県庁疾病対策課"/>	
<b>*連絡先電話番号</b>	<b>連絡先FAX番号</b>
<input type="text" value="000-000-0000"/>	<input ."で入力してください。"="" type="text" value="半角数字と"/>
<input checked="" type="checkbox"/> 次に同意します: 利用規約	
<input type="button" value="登録"/>	

## 2-3 パスワード設定

①事業者登録後、パスワード設定用のメールが届きます。

「パスワード設定」をクリックしてください。

**埼玉県手続ポータルサイト：事業者登録、管理者登録  
完了通知** 2022年04月08日 09時51分59秒

---

差出人: IT Service Desk <mitsubishiresearchinstitutedcscoltddemo4@service-now.com>  
宛先: [REDACTED]  
Cc:  
添付:

[REDACTED]様

事業者、及び、管理者ユーザー登録が完了しました。  
ユーザー名: [REDACTED]

下記リンクからパスワードを設定したうえで、登録された管理者IDにて手続きを実施してください。

[パスワード設定](#)

上記リンクの有効期限は12 時間です。

なお、ユーザー名失念防止のため、本メールは大切に保管してください。

※このメールは送信専用のため、ご返信いただいてもお答えできません。あらかじめご了承ください。

②「※新しいパスワード」に任意のパスワードを入力し、「パスワードの設定」をクリックしてください。

### パスワードの設定

アカウントはロックされていません

\* 新しいパスワード

.....

非常に良い

- ✓ 最小 10 文字
- ✓ 最大 40 文字
- ✓ 少なくとも 1 文字の小文字
- ✓ 少なくとも 1 文字の大文字
- ✓ 少なくとも 1 文字の数字

\* パスワードの再入力

.....

- ✓ パスワードが一致する必要があります
- パスワードを表示

[パスワードの設定](#)

## 2-4 ログイン

①「ログイン」をクリックしてください。



②「2-1.事業者登録」で設定したユーザー名と、「2-2.パスワード設定」で設定したパスワードを入力してください。

彩の国 埼玉県  
Saitama Prefecture

ログイン

ユーザー名

パスワード

パスワードを忘れた場合

### 3 専門医の資格を用いて難病指定医の新規申請をする場合

#### 3-1 埼玉県事業者申請ポータルへのアクセス

埼玉県事業者申請ポータルにアクセスし、ログインをしてください。

URL：<https://saitamapref.service-now.com/csm>

①「難病指定医」をクリックしてください。



②「(難病) 指定医-新規申請-」をクリックしてください。



### 3-2 専門医の資格を用いて難病指定医の新規申請をする場合の注意点

画面の案内に従い、申請情報を入力してください。

以下の①～⑥は、入力の際に注意していただきたい点になりますので、必ず御確認ください。

※難病指定医の申請要件を満たす専門医の資格は厚生労働省により定められています。

埼玉県ホームページ「難病指定医について」の「指定医の指定を新たに受けたい場合（新規申請）」に掲載している、「厚生労働大臣が定める認定機関が認定する専門医の資格」を必ず御確認ください。

【↓埼玉県ホームページ「難病指定医について」】

<https://www.pref.saitama.lg.jp/a0705/nanbyo/siteii.html>

なお、申請要件を満たす専門医の資格をお持ちでない場合は、「難病指定医研修」を受講する必要があります。

#### ①「申請者情報」

医療事務の方が操作する場合であっても、申請する医師の情報を入力してください。

申請者情報	
*氏名	埼玉 太郎
*氏名(フリガナ)	サイタマ タロウ
申請者_所属	埼玉県庁病院
*郵便番号	000-0000
*所在地	埼玉県テスト市〇〇

医師本人の情報を入力する

## ②「指定医師情報」の「医籍登録番号」

※本システムでは「医籍登録番号」が非常に重要な情報となりますので、入力に誤りのないように御注意ください。

*難病指定医の種類
難病指定医
*医籍登録番号 ?
6桁で入力してください。 ご自身の医籍登録番号が5桁以下の場合、先頭から0を付加して6桁としてください。
111144

## ③「難病指定医要件」の「要件区分」、「専門医の資格\_名称」

「要件区分」は「専門医の資格」を選択してください。

「専門医の資格\_名称」の「[--なし--]」をクリックし、該当する専門医の資格の名称を一部入力すると検索候補が表示されますので、選択してください。

難病指定医要件
*要件区分
専門医の資格
*専門医の資格_名称
[--なし--]
[--なし--]
総合内科専門医
小児科専門医
皮膚科専門医
精神科専門医
外科専門医
整形外科専門医



難病指定医要件
*要件区分
専門医の資格
*専門医の資格_名称
[--なし--]
総合内科
総合内科専門医

#### ④「難病指定医要件」の「専門医の資格\_認定機関名称(学会名)」

「専門医の資格\_認定機関名称(学会名)」の「[--なし--]」をクリックし、認定機関名称を一部入力すると検索候補が表示されますので、選択してください。

\*専門医の資格\_認定機関名称(学会名)

[-なし-]

[-なし-]

- 日本内科学会
- 日本小児科学会
- 日本皮膚科学会
- 日本精神神経学会
- 日本外科学会
- 日本整形外科学会

\*専門医の資格\_認定機関名称(学会名)

[-なし-]

日本内科

日本内科学会

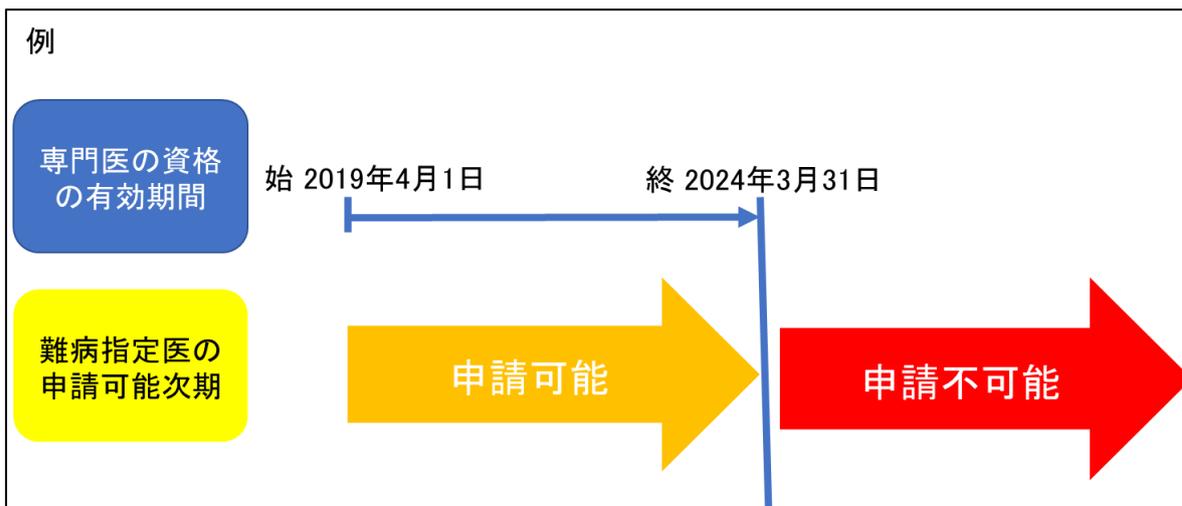
#### ⑤「難病指定医要件」の「専門医の資格\_取得年月日」

難病指定医の申請は、専門医の資格の有効期間内に行う必要があります。

専門医の資格を更新している場合は、最新の取得年月日を入力してください。

例：専門医の資格の有効期間が **2019年4月1日～2024年3月31日**の場合

→**2024年4月1日以降**は、当該専門医の資格を用いて難病指定医の申請を行うことはできません。



## ⑥「添付資料」

(1) スマートフォン等で撮影した写真でも差し支えありません。ただし、書類の全体が写り、文字がはっきりと分かるように撮影してください。写真で確認できない箇所がある場合、申請を再度行っていただく必要があります。

(2) 「難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類」には、専門医資格を証明する書類 (申請日現在有効な「有効期間」が明示されているもの) を添付してください。

(3) 専門医の資格を用いて申請する場合、経歴書の添付は不要です。

添付資料

\* 医師免許証の写し ?

裏面に書換等の記載のあるものは、裏面も添付のこと。 ✕

⊕ 必須 : アップロード

医師免許証の写し(裏面)

⊕ アップロード

\* 難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類 ?

入力した専門医に認定されていることを証明する書類の写し、または、指定医の研修修了を証明する書類の写し。 ✕

⊕ 必須 : アップロード

経歴書 ?

新規申請であり、かつ、「難病指定医要件」の「要件区分」で「研修会の受講（難病指定医）」または「研修会の受講（協力難病指定医）」を選択している場合のみ、経歴書を添付してください。 ✕

⊕ アップロード

経歴書は不要です

必須項目を全て入力し終わると、「未入力の必須項目」が消去され、申請が可能になりますので、「送信」をクリックしてください。

添付資料

\* 医師免許証の写し ?

裏面に書換等の記載のあるものは、裏面も添付のこと。 ✕

① 必須: アップロード

医師免許証の写し(裏面)

① アップロード

\* 難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類 ?

入力した専門医に認定されていることを証明する書類の写し、または、指定医の研修修了を証明する書類の写し。 ✕

① 必須: アップロード

経歴書 ?

新規申請であり、かつ、「難病指定医要件」の「要件区分」で「研修会の受講（難病指定医）」または「研修会の受講（協力難病指定医）」を選択している場合のみ、経歴書を添付してください。 ✕

① アップロード

備考欄(連絡事項等) ?

手続きが遅延した場合、理由等を記載してください。 ✕

また、資料を添付する場合、ページ上部のクリップマークを押下し、ファイルを添付してください。

未入力の必須項目

氏名	氏名(フリガナ)	郵便番号	所在地
連絡先電話番号	連絡先メールアドレス		
指定医_氏名	指定医_氏名(フリガナ)		
指定医_生年月日	指定医_郵便番号		
指定医_居住地	難病指定医の種類	医師登録番号	
医師登録年月日	要件区分	専門医の資格_名称	



添付資料

\* 医師免許証の写し ?

裏面に書換等の記載のあるものは、裏面も添付のこと。 ✕

テスト用 医師免許証.pdf

① アップロード ✕ 削除

医師免許証の写し(裏面)

① アップロード

\* 難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類 ?

入力した専門医に認定されていることを証明する書類の写し、または、指定医の研修修了を証明する書類の写し。 ✕

テスト用 専門医の資格.pdf

① アップロード ✕ 削除

経歴書 ?

新規申請であり、かつ、「難病指定医要件」の「要件区分」で「研修会の受講（難病指定医）」または「研修会の受講（協力難病指定医）」を選択している場合のみ、経歴書を添付してください。 ✕

① アップロード

備考欄(連絡事項等) ?

手続きが遅延した場合、理由等を記載してください。 ✕

また、資料を添付する場合、ページ上部のクリップマークを押下し、ファイルを添付してください。

送信

### 3-3 申請から受付完了まで

①「申請を実施します。」という画面が表示されますので、「送信」をクリックしてください。



②申請後、受付完了を通知するメールが届きます。

申請内容を埼玉県で確認しますので、指定書の交付までお待ちください。

※1 申請内容に確認事項がある場合は、埼玉県より連絡いたします。

※2 指定書の交付までに、お時間を要する場合があります。

難病指定医の(難病)指定医-新規申請-を受け付けました。  
内容確認後、結果を通知します。

受付番号:CS0020719

受付日時:2023-11-16 13:18:51

事業者名:指定医テスト事業者

医籍登録番号:123333

指定医の種類:難病指定医

指定医氏名:指定医 新規申請 テスト

指定難病の診断を行う医療機関名称:埼玉テスト病院

指定難病の診断を行う医療機関所在地:埼玉県上尾市テスト

[リンク](#)

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

### 3-4 指定書交付

①申請が承認され指定書が交付されると、通知メールが届きます。

「リンク」をクリックすると、ログイン画面に移動します。ユーザー名とパスワードを入力し、ログインしてください。

提出頂いておりました(難病)指定医-新規申請-(申請番号:CS0020719)を受理いたしました。  
指定書、及び、コメントの確認をお願いします。

更新申請、変更届出、辞退申出の際は、「登録済み医師情報をコピー」にて医籍登録番号をご指定ください。

[リンク](#) 

※過去の申請に指定書が添付されている場合、必ずダウンロードして保管してください。  
※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

②県から添付された pdf をクリックし、ダウンロードしてください。

難病指定医の指定新規申請

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-11-16 13:33:21 ・ 追加コメント  
指定書を交付しました。

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-11-16 13:32:50  
[埼玉県提示資料\\_指定書\\_123333.pdf](#)  
45.3 KB

## 4 難病指定医研修を受講し、難病指定医の新規申請をする場合

「埼玉県事業者申請ポータル」へのアクセスは14頁を参照してください。

画面の案内に従い、申請情報を入力してください。

※難病指定医研修を受講し、難病指定医の新規申請をする場合は、「別紙様式第1号経歴書」の添付が必須となります。埼玉県ホームページ「難病指定医について」の「指定医の指定を新たに受けた場合（新規申請）」に掲載されている経歴書を入力の上、申請画面を操作してください。

【↓埼玉県ホームページ「難病指定医について」】

<https://www.pref.saitama.lg.jp/a0705/nanbyo/siteii.html>

以下の①～④は、入力の際に注意していただきたい点になりますので、必ず御確認ください。

### ①「申請者情報」

医療事務の方が操作する場合であっても、申請する医師の情報を入力してください。

申請者情報	
*氏名	埼玉 太郎
*氏名(フリガナ)	サイタマ タロウ
申請者_所属	埼玉県庁病院
*郵便番号	000-0000
*所在地	埼玉県テスト市〇〇

医師本人の情報を入力する

## ②「指定医師情報」の「医籍登録番号」

※本システムでは「医籍登録番号」が非常に重要な情報となりますので、入力に誤りのないように御注意ください。

* 難病指定医の種類
難病指定医
* 医籍登録番号 
6桁で入力してください。  ご自身の医籍登録番号が5桁以下の場合、先頭から0を付加して6桁としてください。
111144

## ③「難病指定医要件」の「要件区分」、「研修会名」

「要件区分」は「研修会の受講（難病指定医）」を選択してください。

難病指定医要件
* 要件区分
研修会の受講(難病指定医) 
* 研修会名 
修了証等に記載されてる研修会名を入力してください。 
難病指定医向けオンライン研修



必須項目を全て入力し終わると、「未入力の必須項目」が消去され、申請が可能になりますので、「送信」をクリックしてください。

### 難病指定医の指定新規申請

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-11-16 13:33:21 ・ 追加コメント  
指定書を交付しました。

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-11-16 13:32:50  
**埼玉県提示資料\_指定書\_123333.pdf**  
45.3 KB



添付資料

\* 医師免許証の写し ⓘ  
裏面に書換等の記載のあるものは、裏面も添付のこと。 ✕

テスト用 医師免許証.pdf  
📄 アップロード ✕ 削除

医師免許証の写し(裏面)  
📄 アップロード

\* 難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類 ⓘ  
入力した専門医に認定されていることを証明する書類の写し、または、指定医の研修修了を証明する書類の写し。 ✕

テスト用 専門医の資格.pdf  
📄 アップロード ✕ 削除

経歴書 ⓘ  
新規申請であり、かつ、「難病指定医要件」の「要件区分」で「研修会の受講（難病指定医）」または「研修会の受講（協力難病指定医）」を選択している場合のみ、経歴書を添付してください。 ✕  
📄 アップロード

備考欄(連絡事項等) ⓘ  
手続きが遅延した場合、理由等を記載してください。 ✕  
また、資料を添付する場合、ページ上部のクリップマークを押下し、ファイルを添付してください。

🗑️ 一時保存に追加

送信

申請から受付完了は 20 頁、指定書交付は 21 頁を参照してください。

## 5 協力難病指定医研修を受講し、協力難病指定医の新規申請をする場合

「埼玉県事業者申請ポータル」へのアクセスは14頁を参照してください。

画面の案内に従い、申請情報を入力してください。

※協力難病指定医研修を受講し、協力難病指定医の新規申請をする場合は、「別紙様式第1号経歴書」の添付が必須となります。埼玉県ホームページ「難病指定医について」の「指定医の指定を新たに受けたい場合（新規申請）」に掲載されている経歴書を入力の上、申請画面を操作してください。

【↓埼玉県ホームページ「難病指定医について」】

<https://www.pref.saitama.lg.jp/a0705/nanbyo/siteii.html>

以下の①～④は、入力の際に注意していただきたい点になりますので、必ず御確認ください。

### ①「申請者情報」

医療事務の方が操作する場合であっても、申請する医師の情報を入力してください。

申請者情報	
*氏名	埼玉 太郎
*氏名(フリガナ)	サイタマ タロウ
申請者_所属	埼玉県庁病院
*郵便番号	000-0000
*所在地	埼玉県テスト市〇〇

医師本人の情報を入力する

## ② 「指定医師情報」の「難病指定医の種類」

「協力難病指定医」を選択してください。

指定医師情報
*指定医_氏名
<input type="text" value="埼玉 太郎"/>
*指定医_氏名(フリガナ)
<input type="text" value="サイタマ タロウ"/>
*指定医_生年月日 
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; background-color: #f0f0f0;">指定医の生年月日を入力してください。 半角数字と“(ハイフン)”でご入力ください。(例：2022-04-01) カレンダーからも日付を選択可能です。 </div>
<input type="text" value="1994-06-14"/>
*指定医_郵便番号
<input type="text" value="000-0000"/>
*指定医_居住地
<input type="text" value="テスト"/>
指定医_建物名
<input type="text"/>
*難病指定医の種類
<input type="text" value="協力難病指定医"/>

## ③ 「指定医師情報」の「医籍登録番号」

※本システムでは「医籍登録番号」が非常に重要な情報となりますので、入力に誤りのないように御注意ください。

*難病指定医の種類
<input type="text" value="協力難病指定医"/>
*医籍登録番号 
<div style="border: 1px solid gray; padding: 2px; background-color: #f0f0f0;">6桁で入力してください。 ご自身の医籍登録番号が5桁以下の場合、先頭から0を付加して6桁としてください。 </div>
<input type="text" value="197927"/>



必須項目を全て入力し終わると、「未入力の必須項目」が消去され、申請が可能になりますので、「送信」をクリックしてください。

### 難病指定医の指定新規申請

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-11-16 13:33:21 ・ 追加コメント  
指定書を交付しました。

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-11-16 13:32:50  
**埼玉県提示資料\_指定書\_123333.pdf**  
45.3 KB



#### 添付資料

\*医師免許証の写し ⓘ  
裏面に書換等の記載のあるものは、裏面も添付のこと。 ✕

テスト用 医師免許証.pdf  
📄 アップロード ✕ 削除

医師免許証の写し(裏面)  
📄 アップロード

\*難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類 ⓘ  
入力した専門医に認定されていることを証明する書類の写し、または、指定医の研修修了を証明する書類の写し。 ✕

テスト用 専門医の資格.pdf  
📄 アップロード ✕ 削除

経歴書 ⓘ  
新規申請であり、かつ、「難病指定医要件」の「要件区分」で「研修会の受講（難病指定医）」または「研修会の受講（協力難病指定医）」を選択している場合のみ、経歴書を添付してください。 ✕  
📄 アップロード

備考欄(連絡事項等) ⓘ  
手続きが遅延した場合、理由等を記載してください。 ✕  
また、資料を添付する場合、ページ上部のクリップマークを押下し、ファイルを添付してください。

📄 一時保存に追加

送信

申請から受付完了は 20 頁、指定書交付は 21 頁を参照してください。

## 6 専門医の資格を用いて難病指定医の更新申請をする場合

※1 変更事項がある場合は必ず変更届出を先に行い、変更届出が承認されてから、更新申請を行ってください。(承認を通知するメールが届きます。)

※2 更新申請は指定期間終了日から6か月以内の期間中に申請できます。

例) 2022年10月1日に指定期間が終了する場合  
→2022年4月1日より更新申請が可能になります。

### 6-1 埼玉県事業者申請ポータルへのアクセス

埼玉県事業者申請ポータルにアクセスし、ログインをしてください。

URL : <https://saitamapref.service-now.com/csm>

① 「難病指定医」をクリックしてください。



② 「(難病) 指定医-更新申請-」をクリックしてください。



## 6-2 申請情報の入力

### 【初めて事業者申請ポータルから手続を実施する医師の場合】

画面の案内に従い、申請内容を入力してください。

以下の①～④は、入力の際に注意していただきたい点になりますので、必ず御確認ください。

#### ①「申請者情報」

医療事務の方が操作する場合であっても、申請する医師の情報を入力してください。

The screenshot shows a form titled '申請者情報' (Applicant Information) with the following fields:

- \*氏名 (Name): 埼玉 太郎
- \*氏名(フリガナ) (Name in Kana): サイトマ タロウ
- 申請者\_所属 (Applicant's Affiliation): 埼玉県庁病院
- \*郵便番号 (Postal Code): 000-0000
- \*所在地 (Location): 埼玉県テスト市〇〇

A blue callout box with the text '医師本人の情報を入力する' (Enter the doctor's own information) points to the name fields.

#### ②「難病指定医要件」の「要件区分」、「専門医の資格\_名称」

「要件区分」は「専門医の資格」を選択してください。

「専門医の資格\_名称」の「[--なし--]」をクリックし、該当する専門医の資格の名称を一部入力すると検索候補が表示されますので、選択してください。

The screenshot shows the '難病指定医要件' (Difficult Disease Designated Doctor Requirements) section. It is divided into two parts:

**Left part (Initial state):**

- \*要件区分 (Requirement Category): 専門医の資格 (Specialist's Qualification)
- \*専門医の資格\_名称 (Specialist's Qualification Name): [--なし--] (None)
- Dropdown menu options: 総合内科専門医 (General Internal Medicine Specialist), 小児科専門医 (Pediatric Specialist), 皮膚科専門医 (Dermatology Specialist), 精神科専門医 (Psychiatry Specialist), 外科専門医 (Surgery Specialist), 整形外科専門医 (Orthopedic Specialist)

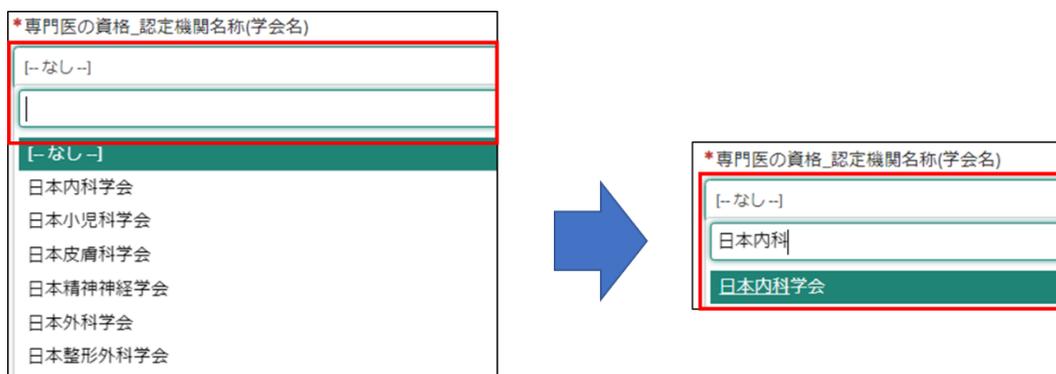
**Right part (After selection):**

- \*要件区分 (Requirement Category): 専門医の資格 (Specialist's Qualification)
- \*専門医の資格\_名称 (Specialist's Qualification Name): 総合内科 (General Internal Medicine)
- Dropdown menu options: 総合内科専門医 (General Internal Medicine Specialist)

A blue arrow points from the left part to the right part, indicating the selection process.

### ③「難病指定医要件」の「専門医の資格\_認定機関名称（学会名）」

「専門医の資格\_認定機関名称（学会名）」の「[--なし--]」をクリックし、認定機関名称を一部入力すると検索候補が表示されますので、選択してください。



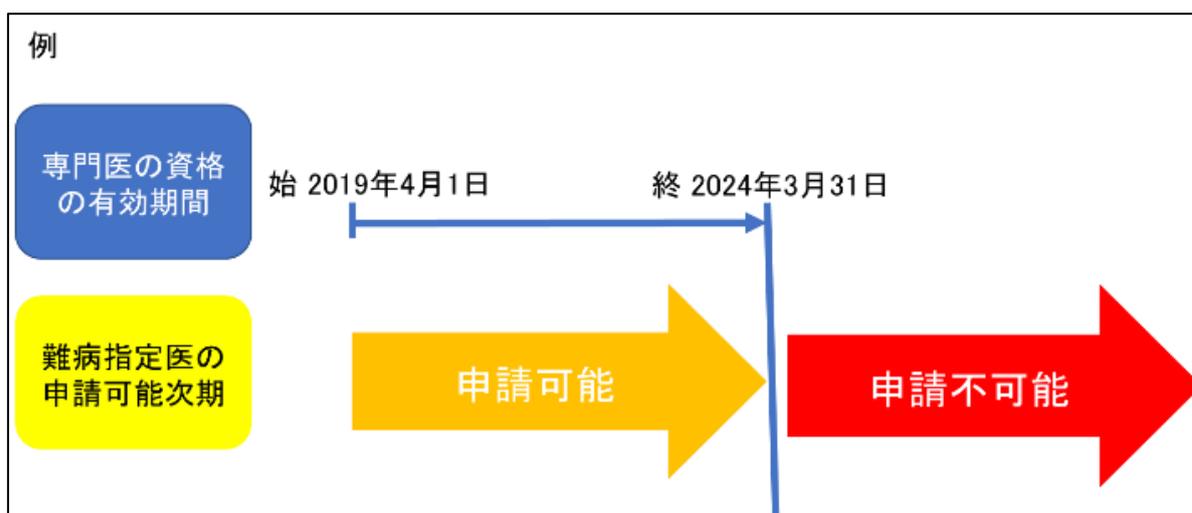
### ④「難病指定医要件」の「専門医の資格\_取得年月日」

難病指定医の更新申請は、専門医の資格の有効期間が、「更新の申請日、かつ、更新後の有効期間の開始日現在有効なもの」である必要があります。

専門医の資格を更新している場合は、最新の取得年月日を入力してください。

例：専門医の資格の有効期間が 2019年4月1日～2024年3月31日の場合

→2024年4月1日以降は、当該専門医の資格を用いて難病指定医の申請を行うことはできません。



## ⑤「添付資料」

(1) スマートフォン等で撮影した写真でも差し支えありません。ただし、書類の全体が写り、文字がはっきりと分かるように撮影してください。写真で確認できない箇所がある場合、申請を再度行っていただく必要があります。

(2) 「難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類」には、専門医資格を証明する書類（更新の申請日、かつ、更新後の有効期間の開始日現在有効なもので「有効期間」が明示されているもの）を添付してください。

(3) 更新申請の際には、経歴書の添付は不要です。

添付資料

\* 医師免許証の写し ?

裏面に書換等の記載のあるものは、裏面も添付のこと。 ✕

必須: アップロード

医師免許証の写し(裏面)

アップロード

\* 難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類 ?

入力した専門医に認定されていることを証明する書類の写し、または、指定医の研修修了を証明する書類の写し。 ✕

必須: アップロード

経歴書 ?

新規申請であり、かつ、「難病指定医要件」の「要件区分」で「研修会の受講（難病指定医）」または「研修会の受講（協力難病指定医）」を選択している場合のみ、経歴書を添付してください。 ✕

アップロード

経歴書は不要です

## ⑥備考欄（連絡事項等）

更新申請と変更届出を併せて提出する場合は、備考欄に「変更あり」と入力してください。

\* 備考欄(連絡事項等) ?

手続きが遅延した場合、理由等を記載してください。 ✕  
また、資料を添付する場合、ページ上部のクリップマークを押下し、ファイルを添付してください。  
変更届出を併せて提出する場合は、「変更あり」と、更新申請のみを提出する場合は「変更なし」と入力してください。

変更あり|

### 【過去に事業者申請ポータルから手続を実施した医師の場合】

「登録済み医師情報をコピー」を選択し、過去に申請した医師名をクリックしてください。  
過去に登録している情報が自動入力されます。

登録済み医師情報をコピー ?

過去事業者申請ポータルから手続を実施した指定医については、こちらを指定する事で登録データを引用可能です。 ✕

123333	指定医 新規申請 テスト
198908	更新テスト

\*難病指定医\_指定医番号 ?

発行済み指定書の指定医番号をご入力ください。 ✕

※「難病指定医要件」の「専門医の資格\_取得年月日」は、新規申請時に入力された取得年月日が自動入力されます。難病指定医の更新申請は、専門医の資格の有効期間内が「更新の申請日、かつ、更新後の有効期間の開始日現在有効なもの」である必要があります。  
専門医の資格を更新している場合は、最新の取得年月日を入力してください。

提出頂いておりました(難病)指定医-新規申請-(申請番号:CS0020719)を受理いたしました。  
指定書、及び、コメントの確認をお願いします。

更新申請、変更届出、辞退申出の際は、「登録済み医師情報をコピー」にて医籍登録番号をご指定ください。

[リンク](#)

※過去の申請に指定書が添付されている場合、必ずダウンロードして保管してください。

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

難病指定医要件

\*要件区分

専門医の資格

\*専門医の資格\_名称

総合内科専門医

\*専門医の資格\_登録番号

1786

\*専門医の資格\_取得年月日 ?

専門医の資格取得年月日を入力してください。  
半角数字と"/(ハイフン)"でご入力ください。(例: 2022-04-01)  
カレンダーからも日付を選択可能です。

2023-06-08

必須項目を全て入力し終わると、「未入力の必須項目」が消去され、申請が可能になりますので、「送信」をクリックしてください。

添付資料

\* 医師免許証の写し

裏面に書換等の記載のあるものは、裏面も添付のこと。

必須：アップロード

医師免許証の写し(裏面)

アップロード

\* 難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類

入力した専門医に認定されていることを証明する書類の写し、または、指定医の研修修了を証明する書類の写し。

必須：アップロード

経歴書

新規申請であり、かつ、「難病指定医要件」の「要件区分」で「研修会の受講（難病指定医）」または「研修会の受講（協力難病指定医）」を選択している場合のみ、経歴書を添付してください。

アップロード

備考欄(連絡事項等)

手続きが遅延した場合、理由等を記載してください。  
また、資料を添付する場合、ページ上部のクリップマークを押下し、ファイルを添付してください。

一時保存に追加

送信

未入力の必須項目

- 氏名
- 氏名(フリガナ)
- 郵便番号
- 所在地
- 連絡先電話番号
- 連絡先メールアドレス
- 指定医\_氏名
- 指定医\_氏名(フリガナ)
- 指定医\_生年月日
- 指定医\_郵便番号
- 指定医\_居住地
- 難病指定医の種類
- 医師登録番号
- 医師登録年月日
- 要件区分
- 専門医の資格\_名称



添付資料

\* 医師免許証の写し

裏面に書換等の記載のあるものは、裏面も添付のこと。

テスト用 医師免許証.pdf

アップロード 削除

医師免許証の写し(裏面)

アップロード

\* 難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類

入力した専門医に認定されていることを証明する書類の写し、または、指定医の研修修了を証明する書類の写し。

テスト用 専門医の資格.pdf

アップロード 削除

経歴書

新規申請であり、かつ、「難病指定医要件」の「要件区分」で「研修会の受講（難病指定医）」または「研修会の受講（協力難病指定医）」を選択している場合のみ、経歴書を添付してください。

アップロード

備考欄(連絡事項等)

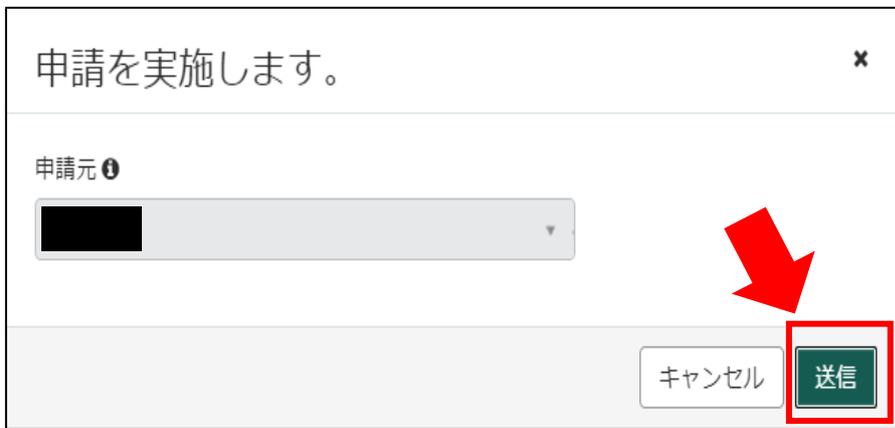
手続きが遅延した場合、理由等を記載してください。  
また、資料を添付する場合、ページ上部のクリップマークを押下し、ファイルを添付してください。

一時保存に追加

送信

### 6-3 申請から受付完了まで

①「申請を実施します。」という画面が表示されますので、「送信」をクリックしてください。



申請を実施します。 x

申請元 ①

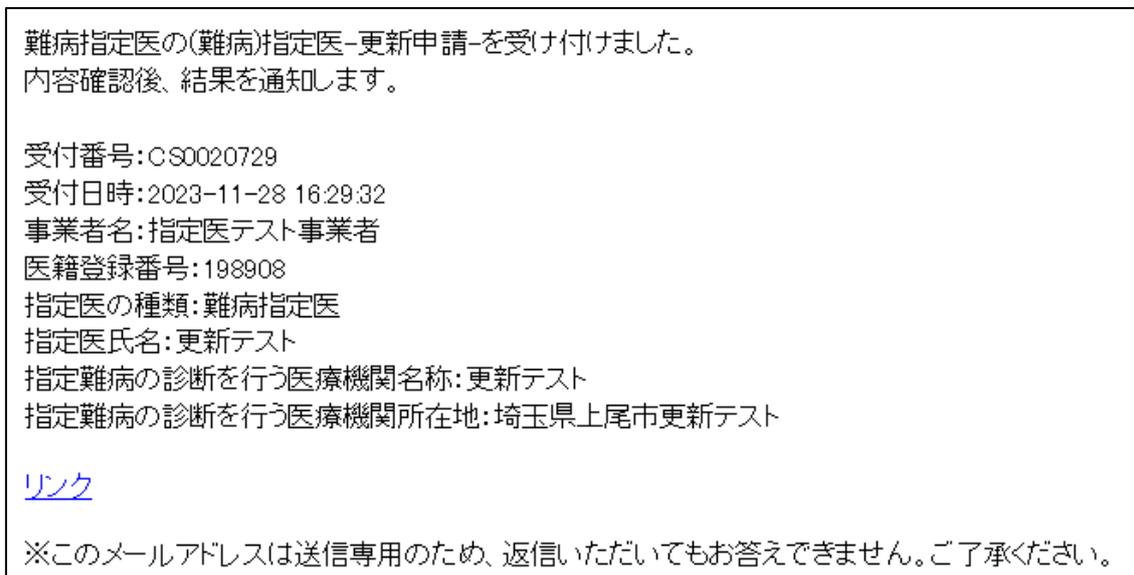
キャンセル 送信

②申請後、受付完了を通知するメールが届きます。

申請内容を埼玉県で確認しますので、指定書の交付までお待ちください。

※1 申請内容に確認事項がある場合は、埼玉県より連絡いたします。

※2 指定書の交付までに、お時間を要する場合があります。



難病指定医の(難病)指定医-更新申請-を受け付けました。  
内容確認後、結果を通知します。

受付番号:CS0020729  
受付日時:2023-11-28 16:29:32  
事業者名:指定医テスト事業者  
医籍登録番号:198908  
指定医の種類:難病指定医  
指定医氏名:更新テスト  
指定難病の診断を行う医療機関名称:更新テスト  
指定難病の診断を行う医療機関所在地:埼玉県上尾市更新テスト

[リンク](#)

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

## 6-4 指定書交付

①申請が承認され指定書が交付されると、通知メールが届きます。

「リンク」をクリックすると、ログイン画面に移動します。ユーザー名とパスワードを入力し、ログインしてください。

提出頂いておりました(難病)指定医-更新申請-(申請番号:CS0020729)を受理いたしました。  
指定書、及び、コメントの確認をお願いします。

更新申請、変更届出、辞退申出の際は、「登録済み医師情報をコピー」にて医籍登録番号をご指定ください。

[リンク](#)



※過去の申請に指定書が添付されている場合、必ずダウンロードして保管してください。

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

②県から添付された pdf をクリックし、ダウンロードしてください。

### 難病指定医の指定更新申請

(受入検証)疾病対策課 担当者

2023-11-28 16:49:08 ・ 追加コメント

指定書を交付します。

(受入検証)疾病対策課 担当者

2023-11-28 16:48:45

**埼玉県提示資料\_テスト用 指定書.pdf**

40.3 KB

## 7 難病指定医研修を受講し、難病指定医の更新申請をする場合

「埼玉県事業者申請ポータル」へのアクセスは30頁を参照してください。

### 【初めて事業者申請ポータルから手続を実施する医師の場合】

画面の案内に従い、申請内容を入力してください。

以下の①～④は、入力の際に注意していただきたい点になりますので、必ず御確認ください。

#### ①「申請者情報」

医療事務の方が操作する場合であっても、申請する医師の情報を入力してください。

申請者情報	
*氏名	埼玉 太郎
*氏名(フリガナ)	サイタマ タロウ
申請者_所属	埼玉県庁病院
*郵便番号	000-0000
*所在地	埼玉県テスト市〇〇

医師本人の情報を入力する

#### ②「難病指定医要件」の「要件区分」、「研修会名」

「要件区分」は「研修会の受講（難病指定医）」を選択してください。

難病指定医要件	
*要件区分	研修会の受講(難病指定医)
*研修会名	修了証等に記載されてる研修会名を入力してください。✕
	難病指定医向けオンライン研修

### ③「難病指定医要件」の「研修終了日」

難病指定医の更新申請は、オンライン研修の研修終了日が、現在指定されている有効期間の開始日以降に修了した直近のものである必要があります。

研修の受講により更新申請を行う場合は、必ず再度オンライン研修を受講してください。



難病指定医要件

\*要件区分

研修会の受講(難病指定医)

\*研修会名 ?

修了証等に記載されてる研修会名を入力してください。 X

難病指定医向けオンライン研修修了証

\*研修終了日 ?

研修終了日を入力してください。  
半角数字と"-(ハイフン)"でご入力ください。(例: 2022-04-01)  
カレンダーからも日付を選択可能です。

2023-07-19

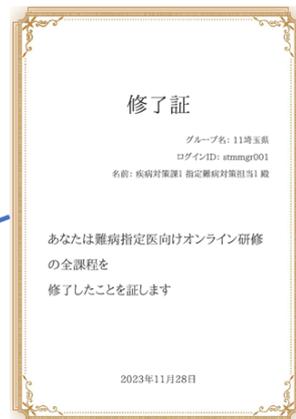
#### ④「添付資料」

(1)「医師免許証の写し」は、スマートフォン等で撮影した写真でも差し支えありません。ただし、書類の全体が写り、文字がはっきりと分かるように撮影してください。写真で確認できない箇所がある場合、申請を再度行っていただく必要があります。

(2)「難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類」には、「難病指定医向けオンライン研修」の修了証を添付してください。

(3)更新申請の際には、経歴書の添付は不要です。

難病指定医向けオンライン研修修了証



#### ⑤備考欄（連絡事項等）

更新申請と変更届出を併せて提出する場合は、備考欄に「変更あり」と入力してください。

### 【過去に事業者申請ポータルから手続を実施した医師の場合】

「登録済み医師情報をコピー」を選択し、過去に申請した医師名をクリックしてください。  
過去に登録している情報が自動入力されます。



### ※「難病指定医要件」の「研修終了日」

「難病指定医要件」の「研修終了日」は、新規申請時に入力された研修終了日が自動入力されます。難病指定医の更新申請は、オンライン研修の研修終了日が、現在指定されている有効期間の開始日以降に修了した直近のものである必要があります。

研修の受講により更新申請を行う場合は、必ず再度オンライン研修を受講してください。



必須項目を全て入力し終わると、「未入力の必須項目」が消去され、申請が可能になりますので、「送信」をクリックしてください。

The screenshot shows a web form with several sections. On the right side, a red box highlights a '未入力の必須項目' (Required items not entered) list. The list includes: 氏名 (Name), 氏名(フリガナ) (Name in katakana), 郵便番号 (Postal code), 所在地 (Location), 連絡先電話番号 (Contact phone number), 連絡先メールアドレス (Contact email address), 指定医\_氏名 (Designated doctor name), 指定医\_氏名(フリガナ) (Designated doctor name in katakana), 指定医\_生年月日 (Designated doctor birth date), 指定医\_郵便番号 (Designated doctor postal code), 指定医\_居住期 (Designated doctor residence period), 難病指定医の種類 (Type of designated doctor for rare diseases), 医師登録番号 (Doctor registration number), 医師登録年月日 (Doctor registration date), 要件区分 (Requirement category), and 専門医の資格\_名称 (Specialist qualification name). Below the list is a '送信' (Send) button. A blue arrow points downwards from this screenshot to the next one.

The screenshot shows the same web form as above, but now all required items have been entered. The '未入力の必須項目' list is no longer visible. A red arrow points to the '送信' (Send) button, which is now highlighted by a red box, indicating that the application can be submitted.

申請から受付完了は 36 頁、指定書交付は 37 頁を参照してください。

## 8 協力難病指定医研修を受講し、協力難病指定医の更新申請をする場合

「埼玉県事業者申請ポータル」へのアクセスは30頁を参照してください。

### 【初めて事業者申請ポータルから手続を実施する医師の場合】

画面の案内に従い、申請内容を入力してください。

以下の①～④は、入力の際に注意していただきたい点になりますので、必ず御確認ください。

#### ① 「申請者情報」

医療事務の方が操作する場合であっても、申請する医師の情報を入力してください。

申請者情報
*氏名 埼玉 太郎
*氏名(フリガナ) サイタマ タロウ
申請者_所属 埼玉県庁病院
*郵便番号 000-0000
*所在地 埼玉県テスト市〇〇

医師本人の情報を入力する

#### ② 「指定医師情報」の「難病指定医の種類」

「協力難病指定医」を選択してください。

指定医師情報
*指定医_氏名 埼玉 太郎
*指定医_氏名(フリガナ) サイタマ タロウ
*指定医_生年月日 指定医の生年月日を入力してください。 半角数字と“(ハイフン)”でご入力ください。(例：2022-04-01) カレンダーからも日付を選択可能です。
1994-06-14
*指定医_郵便番号 000-0000
*指定医_居住地 テスト
指定医_建物名
*難病指定医の種類 協力難病指定医

### ③「難病指定医要件」の「研修終了日」

協力難病指定医の更新申請は、オンライン研修の研修終了日が、現在指定されている有効期間の開始日以降に修了した直近のものである必要があります。

研修の受講により更新申請を行う場合は、必ず再度オンライン研修を受講してください。



難病指定医要件

\*要件区分  
研修会の受講(協力難病指定医)

\*研修会名 ⓘ  
修了証等に記載されてる研修会名を入力してください。 ✕  
協力難病指定医向けオンライン研修

\*研修終了日 ⓘ  
研修終了日を入力してください。  
半角数字と"-(ハイフン)"でご入力ください。(例：2022-04-01)  
カレンダーからも日付を選択可能です。

2023-07-19

#### ④「添付資料」

(1)「医師免許証の写し」は、スマートフォン等で撮影した写真でも差し支えありません。ただし、書類の全体が写り、文字がはっきりと分かるように撮影してください。写真で確認できない箇所がある場合、申請を再度行っていただく必要があります。

(2)「難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類」には、「協力難病指定医向けオンライン研修」の修了証を添付してください。

(3)更新申請の際には、経歴書の添付は不要です。

協力難病指定医向けオンライン研修修了証



添付資料

\*医師免許証の写し ?

裏面に書換等の記載のあるものは、裏面も添付のこと。 ✕

④ 必須: アップロード

医師免許証の写し(裏面)

④ アップロード

\*難病指定医、協力難病指定医要件を満たすことを証明する書類 ?

入力した専門医に認定されていることを証明する書類の写し、または、指定医の研修修了を証明する書類の写し。 ✕

④ 必須: アップロード

経歴書 ?

新規申請であり、かつ、「難病指定医要件」の「要件区分」で「研修会の受講（難病指定医）」または「研修会の受講（協力難病指定医）」を選択している場合のみ、経歴書を添付してください。 ✕

④ アップロード

経歴書は不要です

#### ⑤備考欄（連絡事項等）

更新申請と変更届出を併せて提出する場合は、備考欄に「変更あり」と入力してください。

\*備考欄(連絡事項等) ?

手続きが遅延した場合、理由等を記載してください。 ✕

また、資料を添付する場合、ページ上部のクリップマークを押下し、ファイルを添付してください。

変更届出を併せて提出する場合は、「変更あり」と、更新申請のみを提出する場合は「変更なし」と入力してください。

変更あり|

### 【過去に事業者申請ポータルから手続を実施した医師の場合】

「登録済み医師情報をコピー」を選択し、過去に申請した医師名をクリックしてください。  
過去に登録している情報が自動入力されます。

### ※「難病指定医要件」の「研修終了日」

「難病指定医要件」の「研修終了日」は、新規申請時に入力された研修終了日が自動入力されます。協力難病指定医の更新申請は、オンライン研修の研修終了日が、現在指定されている有効期間の開始日以降に修了した直近のものである必要があります。

研修の受講により更新申請を行う場合は、必ず再度オンライン研修を受講してください。

(ハイフン)"でご入力ください。(例：2022-04-01)カレンダーからも日付を選択可能です。' and a date input field showing '2023-07-19'."/>

必須項目を全て入力し終わると、「未入力の必須項目」が消去され、申請が可能になりますので、「送信」をクリックしてください。

The screenshot shows a web form with several sections for uploading documents. On the right side, a red box highlights a '未入力の必須項目' (Required items not entered) list. The list includes: 氏名 (Name), 氏名(フリガナ) (Name in katakana), 郵便番号 (Postal code), 所在地 (Location), 連絡先電話番号 (Contact phone number), 連絡先メールアドレス (Contact email address), 指定医\_氏名 (Designated doctor name), 指定医\_氏名(フリガナ) (Designated doctor name in katakana), 指定医\_生年月日 (Designated doctor birth date), 指定医\_郵便番号 (Designated doctor postal code), 指定医\_居住地 (Designated doctor residence), 難病指定医の種類 (Type of designated doctor), 医師登録番号 (Physician registration number), 医師登録年月日 (Physician registration date), 要件区分 (Requirement category), and 専門医の資格\_名称 (Specialist qualification name).



The screenshot shows the same web form after completion. The '未入力の必須項目' list is no longer visible. A red box highlights the '送信' (Send) button, with a red arrow pointing to it from the left. The form now shows uploaded files with 'アップロード' (Upload) and '削除' (Delete) buttons for each item.

申請から受付完了は 36 頁、指定書交付は 37 頁を参照してください。

## 9 変更届出

### 9-1 埼玉県事業者申請ポータルへのアクセス

埼玉県事業者申請ポータルにアクセスし、ログインをしてください。

URL : <https://saitamapref.service-now.com/csm>

① 「難病指定医」 をクリックしてください。

The screenshot shows a grid of service links. A red box highlights the '難病指定医' link, and a red arrow points to it from the right. The links include: ログイン (Login), 事業者登録 (Business Registration), 【操作マニュアル】 共通操作 (Common Operation Manual), 緑化計画届出制度 (Greening Plan Submission System), 難病指定医療機関 (Rare Disease Designated Medical Institutions), 小児慢性特定疾病指定医療機関 (Pediatric Chronic Specific Disease Designated Medical Institutions), 競争入札参加資格申請 (Competitive Bidding Participation Qualification Application), and お問い合わせ (Contact Us).

② 「(難病) 指定医-新規申請-」 をクリックしてください。

The screenshot shows the '難病指定医' (Rare Disease Designated Medical Institutions) page. It features four main application buttons: '(難病)指定医-新規申請-' (New Application), '(難病)指定医-更新申請-' (Renewal Application), '(難病)指定医-変更届出-' (Change/Update Application), and '(難病)指定医-辞退申出-' (Resignation Application). A red box highlights the '(難病)指定医-変更届出-' button, and a red arrow points to it from the bottom right.

## 9-2 変更内容の入力

### 【初めて事業者申請ポータルから手続を実施する医師の場合】

画面の案内に従い、申請内容を入力してください。

- ①「登録済み指定医氏名」は、医師の氏名の変更届出を行う場合、変更前の指定医氏名を入力してください。
- ②「医籍登録番号」、「指定医番号」に誤りが無いようご注意ください。

<p>*登録済み指定医氏名</p> <input type="text" value="テスト 太郎"/>
<p>*医籍登録番号 </p> <p>6桁で入力してください。 </p> <p>ご自身の医籍登録番号が5桁以下の場合、先頭から0を付加して6桁としてください。</p> <input type="text" value="123333"/>
<p>*難病指定医_指定医番号 </p> <p>発行済み指定書の指定医番号をご入力ください。 </p> <input type="text" value="11S1111111"/>

- ③各項目名の下に、「〇〇を変更」というチェックボックスがあります。変更する項目のチェックボックスをクリックし、変更後の情報を入力してください。  
変更後の情報を入力し終わったら、「送信」をクリックしてください。

<p>勤務先医療機関情報</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 勤務先医療機関情報を変更</p> <p>*医療機関名 </p> <p>「勤務先医療機関」とは、「主として指定難病の診断を行う医療機関」を指します。 </p> <input type="text" value="変更後 医療機関名称"/> <p>*郵便番号</p> <input type="text" value="000-0000"/> <p>*所在地 </p> <p>「埼玉県」から入力してください。 </p> <input type="text" value="埼玉県変更テスト"/>	<p><input type="button" value="一時保存に追加"/></p> <p><input checked="" type="button" value="送信"/></p>
---	---

※勤務先医療機関の変更は、埼玉県内の医療機関から埼玉県内の医療機関（さいたま市を除く）への変更のみ、変更届出で受け付けます。

埼玉県内から埼玉県外（さいたま市を含む）への勤務先医療機関の変更は、辞退申出を行ってください。

【過去に事業者申請ポータルから手続を実施した医師の場合】

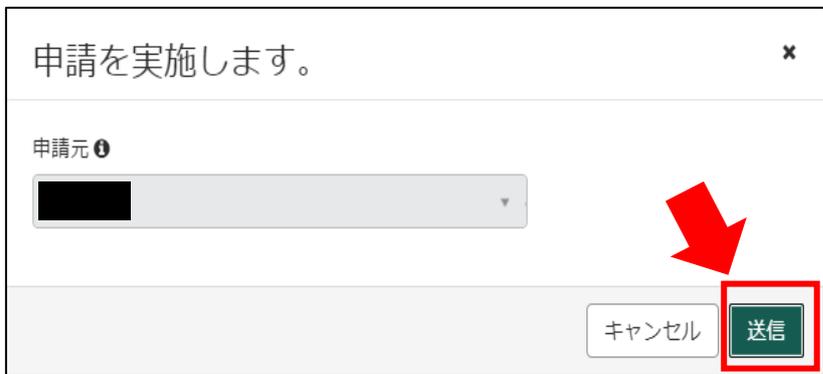
- ①「登録済み医師情報をコピー」を選択し、過去に申請した医師名をクリックしてください。  
過去に登録している情報が自動入力されます。

※自動入力された際、「登録済み指定医氏名」、「医籍登録番号」、「指定医番号」は編集しないでください。

- ②各項目名の下に、「〇〇を変更」というチェックボックスがあります。変更する項目のチェックボックスをクリックし、変更後の情報を入力してください。  
変更後の情報を入力し終わったら、「送信」をクリックしてください。

### 9-3 届出から受付完了まで

①「申請を実施します。」という画面が表示されますので、「送信」をクリックしてください。



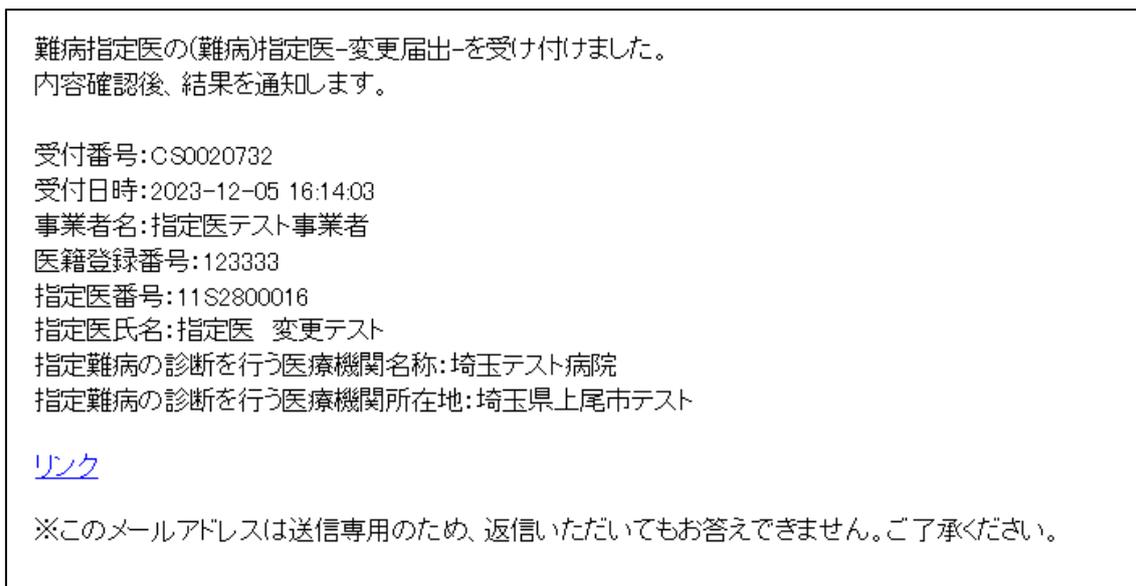
申請を実施します。 ×

申請元 ⓘ

■■■■■ ▼

キャンセル 送信

②申請後、受付完了を通知するメールが届きます。



難病指定医の(難病)指定医-変更届出-を受け付けました。  
内容確認後、結果を通知します。

受付番号:CS0020732  
受付日時:2023-12-05 16:14:03  
事業者名:指定医テスト事業者  
医籍登録番号:123333  
指定医番号:11S2800016  
指定医氏名:指定医 変更テスト  
指定難病の診断を行う医療機関名称:埼玉テスト病院  
指定難病の診断を行う医療機関所在地:埼玉県上尾市テスト

[リンク](#)

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

## 9-4 指定書交付

①申請が承認され指定書が交付されると、通知メールが届きます。

「リンク」をクリックすると、ログイン画面に移動します。ユーザー名とパスワードを入力し、ログインしてください。

提出頂いておりました(難病)指定医-変更届出-(申請番号:CS0020732)を受理いたしました。  
指定書、及び、コメントの確認をお願いします。

更新申請、変更届出、辞退申出の際は、「登録済み医師情報をコピー」にて医籍登録番号をご指定ください。

[リンク](#)

※過去の申請に指定書が添付されている場合、必ずダウンロードして保管してください。

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

②県から添付された pdf をクリックし、ダウンロードしてください。

### 難病指定医の指定変更届出

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-12-05 16:20:01 ・ 追加コメント  
指定書を交付します。

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-12-05 16:19:54  
**埼玉県提示資料\_テスト用 指定書.pdf**  
40.3 KB

## 10 辞退申出

### 10-1 埼玉県事業者申請ポータルへのアクセス

埼玉県事業者申請ポータルにアクセスし、ログインをしてください。

URL：<https://saitamapref.service-now.com/csm>

①「難病指定医」をクリックしてください。

The screenshot shows a grid of service links on a white background. The links are arranged in four rows. The first row contains 'ログイン' (Login), '事業者登録' (Business Registration), and a link for '【操作マニュアル】共通操作' (Common Operations Manual). The second row contains '緑化計画届出制度' (Greening Plan Submission System), '難病指定医療機関' (Difficult Disease Designated Medical Institution), and '小児慢性特定疾病指定医療機関' (Pediatric Chronic Specific Disease Designated Medical Institution). The third row contains '競争入札参加資格申請' (Competitive Bidding Participation Qualification Application) and '難病指定医' (Difficult Disease Designated Doctor). The fourth row contains 'お問い合わせ' (Contact Us). A red box highlights the '難病指定医' link, and a red arrow points to it from the right.

- ログイン  
ログインはこちらから
- 事業者登録  
事業者登録はこちらから
- 【操作マニュアル】共通操作  
(事業者登録/ログイン) ダウンロード
- 緑化計画届出制度  
緑化計画届出制度はこちらから
- 難病指定医療機関  
難病指定医療機関の指定申請はこちらから
- 小児慢性特定疾病指定医療機関  
小児慢性特定疾病指定医療機関の指定申請はこちらから
- 競争入札参加資格申請  
競争入札参加資格申請はこちらから
- 難病指定医  
難病指定医の指定申請はこちらから
- お問い合わせ

②「(難病) 指定医-辞退申出-」をクリックしてください。

The screenshot shows a page titled '難病指定医' with a grid of four application cards. Each card has a title, a subtitle, and a '詳細を表示' (Show Details) button. A red box highlights the bottom-left card, and a red arrow points to it from the right.

- 難病指定医
- (難病)指定医-新規申請-  
難病指定医の指定新規申請  
詳細を表示
- (難病)指定医-更新申請-  
難病指定医の指定更新申請  
詳細を表示
- (難病)指定医-変更届出-  
難病指定医の指定変更届出  
詳細を表示
- (難病)指定医-辞退申出-  
難病指定医の指定辞退申出  
詳細を表示

## 10-2 申出内容の入力

### 【初めて事業者申請ポータルから手続を実施する医師の場合】

画面の案内に従い、申請内容を入力してください。

### ※「申請者情報」

医療事務の方が操作する場合であっても、申請する医師の情報を入力してください。

申請者情報

\*氏名  
埼玉 太郎

\*氏名(フリガナ)  
サイタマ タロウ

申請者\_所属  
埼玉県庁病院

\*郵便番号  
000-0000

\*所在地  
埼玉県テスト市〇〇

医師本人の情報を入力する

### 【過去に事業者申請ポータルから手続を実施した医師の場合】

「登録済み医師情報をコピー」を選択し、過去に申請した医師名をクリックしてください。

過去に登録している情報が自動入力されます。

登録済み医師情報をコピー

過去事業者申請ポータルから手続を実施した指定医については、こちらを指定する事で登録データを引用可能です。 ✕

123333 指定医 新規申請 テスト

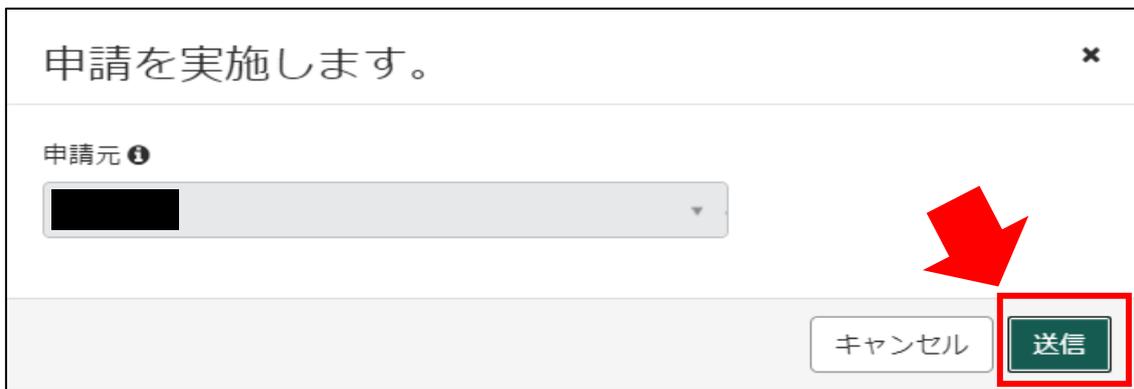
198908 更新テスト

\*難病指定医\_指定医番号

発行済み指定書の指定医番号をご入力ください。 ✕

### 10-3 申出から受付完了まで

- ①「申請を実施します。」という画面が表示されますので、右下の「要求」をクリックしてください。



申請を実施します。 ×

申請元 ⓘ

申請元

キャンセル 送信

- ②申請後、受付完了を通知するメールが届きます。

難病指定医の(難病)指定医-辞退申出-を受け付けました。  
内容確認後、結果を通知します。

受付番号:CS0020733

受付日時:2023-12-06 09:28:41

事業者名:指定医テスト事業者

医籍登録番号:123333

指定医番号:11S2800016

指定医の種類:難病指定医

指定医氏名:指定医 変更テスト

[リンク](#)

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

## 11 コメント機能

### 11-1 通知メールからコメント内容を確認する

申請内容に不備があった場合、県からシステム内のチャットにより、確認の連絡を行いますので、システムにログインし、訂正内容を返信してください。

①県からのチャットが送信されると、その旨を通知するメールが届きます。

「リンク」をクリックすると、ログイン画面に移動します。ユーザー名とパスワードを入力し、ログインしてください。

あなたの申請(申請番号:CS0020719)にコメントが追加されました。  
下記のリンクにアクセスし、内容をご確認ください。

[リンク](#)

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

②ログインをすると、県からのコメントを確認する画面に移動します。

画面右側が申請者から県へのコメント、画面左側が県から申請者へのコメントとなります。

難病指定医の指定新規申請

ここにメッセージを入力してください... 送信

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-12-06 09:43:42 ・ 追加コメント

ご入力された医療機関の所在地情報に誤りがあります。正しい医療機関の所在地を教えてください。

埼玉県  
2023-12-06 09:41:18

テスト用 医師免許証.pdf  
42.7 KB

- ③コメント内容を確認し、「ここにメッセージを入力してください。」と書かれた箇所をクリックし、訂正情報を入力し、「送信」をクリックしてください。

難病指定医の指定新規申請 

医療機関の所在地は～となります。 送信

(受入検証)疾病対策課 担当者  
2023-12-06 09:43:42 ・ 追加コメント

担

ご入力された医療機関の所在地情報に誤りがあります。正しい医療機関の所在地を教えてくださいませんか。

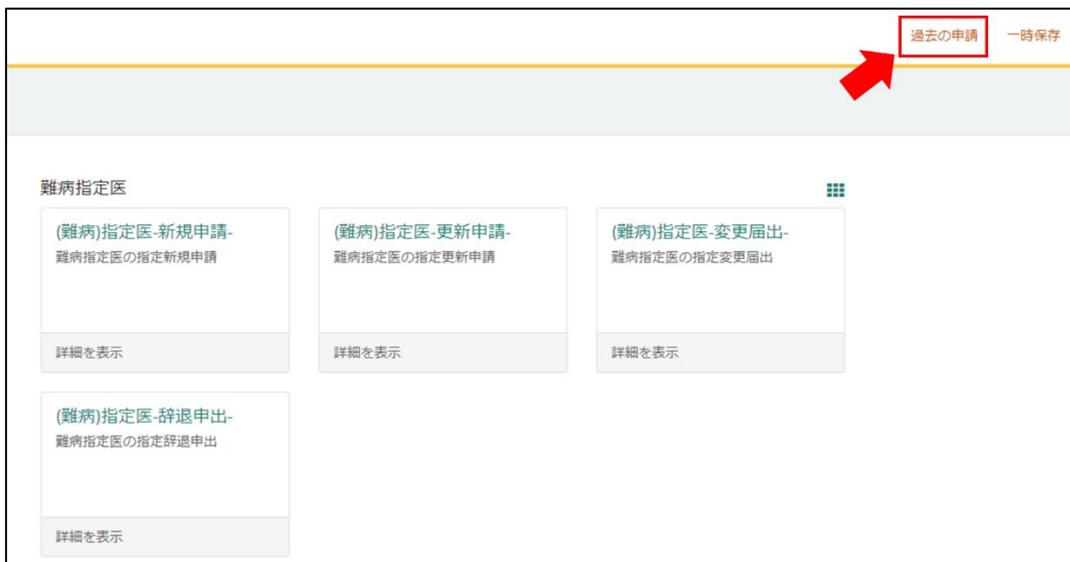
埼玉県  
2023-12-06 09:41:18

A

テスト用 医師免許証.pdf  
42.7 KB

## 11-2 メールを削除してしまった場合などのコメント確認方法

①埼玉県事業者申請ポータルにログインし、画面右上に表示される「過去の申請」をクリックしてください。



②過去に申請した履歴が表示されますので、該当するものをクリックしてください。



## 12 申請が否認され、差戻しされた場合

申請内容に不備があり、再申請を要する場合、申請の差戻しを行います。

①申請が差戻しされた場合、差戻しを通知するメールが届きます。

「リンク」をクリックすると、ログイン画面に移動します。ユーザー名とパスワードを入力し、ログインしてください。

提出頂いておりました(難病)指定医-新規申請-(申請番号:CS0020734)が差戻しされました。コメントをご確認ください。

なお、再申請時に申請番号:CS0020734 を指定する事で、本申請の内容を引用入力することが可能です。

[リンク](#)

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

②差戻し理由のコメントを確認し、「ホーム」をクリックしてください。

The screenshot shows a web application interface. At the top, there is a navigation bar with a button labeled 'ホーム' (Home) and a link '申請フォーム' (Application Form). Below this, the page title is '難病指定医の指定新規申請' (Designated New Application for Designated Rare Disease Doctor). The main content area displays a comment from '(受入検証)疾病対策課 担当者' (Accepted Verification) Disease Countermeasures Section, Staff. The comment is dated '2023-12-06 10:41:42' and is labeled as '追加コメント' (Additional Comment). The text of the comment reads: '医籍登録番号に誤りがあるため、申請を差し戻します。' (Due to an error in the medical registration number, the application is being returned.) and '医籍登録番号を御確認いただき、再度申請を行ってください。' (Please check the medical registration number and re-apply.). To the right of the comment is a circular button labeled '担' (Responsible).

③最初の画面に戻りますので、「難病指定医療機関」をクリックしてください。



④差戻しされた申請を選択してください。



⑤「差し戻された申請情報等をコピー」をクリックし、差し戻し通知メールに記載されている申請番号を選択してください。前回申請時に入力した内容が自動入力されます。  
埼玉県からコメントされた内容を修正し、再度申請を行ってください。

提出頂いておりました(難病)指定医-新規申請-(申請番号:CS0020734)が差し戻されました。  
コメントをご確認ください。

なお、再申請時に申請番号:CS0020734 を指定する事で、本申請の内容を引用入力することが可能です。

[リンク](#)

※このメールアドレスは送信専用のため、返信いただいてもお答えできません。ご了承ください。

差し戻された申請情報等をコピー

CS0020720

CS0020726

CS0020727

CS0020728

CS0020730

CS0020731

CS0020734

## 13 ユーザー名・パスワードを忘れた場合

①「パスワードを忘れた場合」をクリックしてください。



The screenshot shows the login page for Saitama Prefecture. At the top left is the logo for '彩の国 埼玉県' (Saitama Prefecture). The main content area contains a login form titled 'ログイン'. The form has two input fields: 'ユーザー名' (Username) and 'パスワード' (Password). Below these fields are two buttons: 'パスワードを忘れた場合' (Forgot Password) and 'ログイン' (Login). A red arrow points to the 'パスワードを忘れた場合' button, which is also highlighted with a red rectangular box.

②メールアドレスを入力し、「次へ」をクリックしてください。



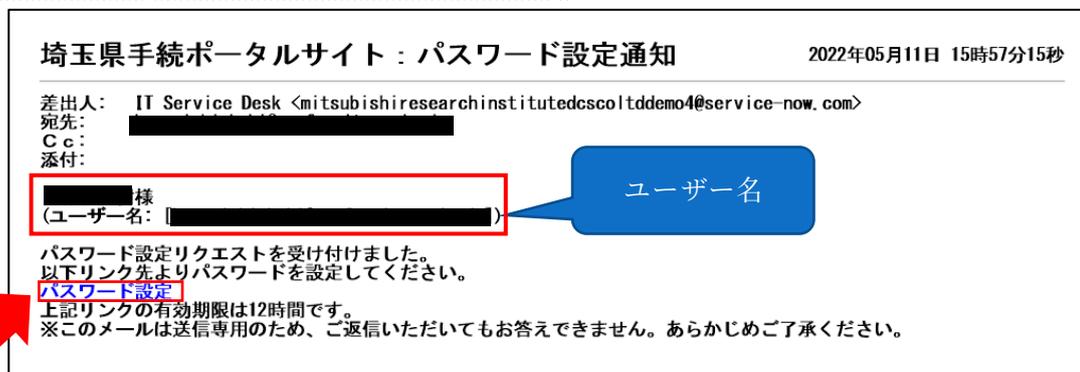
The screenshot shows a form for entering an email address. On the left, there is a label '\* メールアドレス' (Email Address). To the right of the label is a large, empty rectangular input field. Below the input field is a green button labeled '次へ' (Next).



⑤パスワードを再設定するリンクが張られたメールが届きます。

「パスワード設定」をクリックしてください。

※ユーザー名はメール冒頭に記載されています。



⑥「新しいパスワード」に、再設定するパスワードを入力し、「パスワードの設定」をクリックしてください。(忘れないように必ず保存してください。)

