

指定申請の際の写真添付のお願い

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）の指定にあたっては、「通路、待合室など、身体障がい者に配慮した設備構造が確保されていること」が要件となっております。

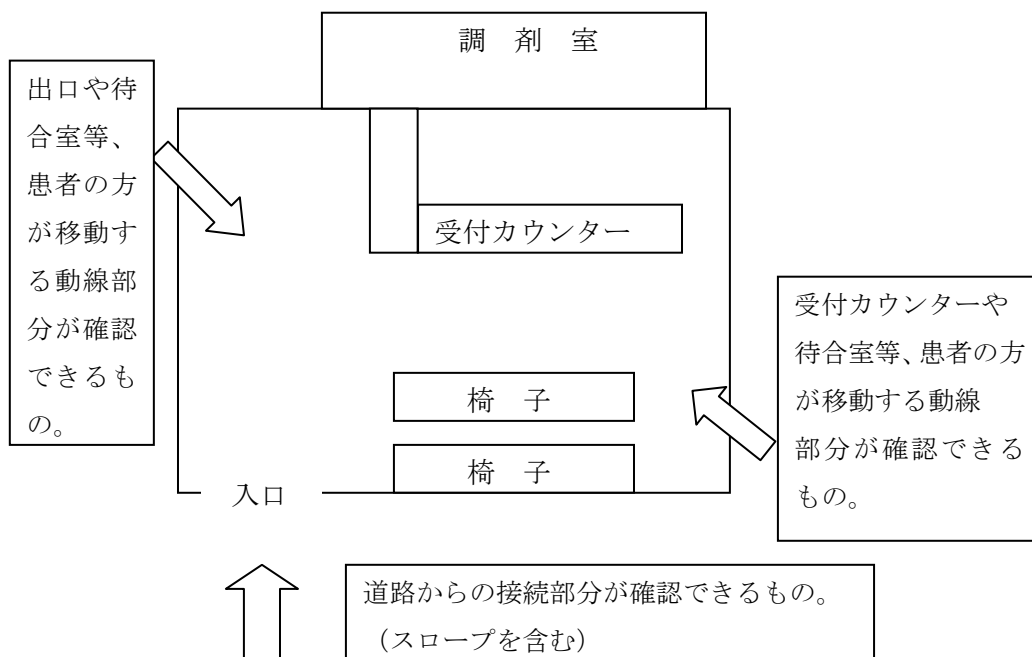
この要件を満たしていることの確認のため、県薬剤師会からの推薦をいただいておりますが、推薦のない場合については、身体障がい者の安全に配慮した設備構造であることが分かる写真（入口付近、局内を写したもの）を添付することにより確認することとしております。

この写真は、車椅子等を使用している患者の方が、薬局の利用にあたり不便をきたす恐れがないかどうかを確認するためのものです。

推薦のない場合、以下2点の写真を添付くださるようお願いいたします。（デジカメの画像を印刷したもので結構です。）

- ① 出入口、待合室、受付カウンター部分など、患者の方が移動する部分の構造（段差等の有無を含む）が確認できる写真
- ② 車椅子でハンドリングして自走できるよう出入口の幅が実測で80センチ以上であることが分かる写真（メジャー等で測っているもの）

【①の撮影方向の例】



【②の写真の撮影例】

以下のように、出入口の幅をメジャー等で測っているところを撮影し、目盛が見える程度に写真を拡大して添付してください。

