第１号様式

東京都知事　殿

**確　認　書**

東京都（以下「都」という。）が実施する令和７年度健康食品に関する安全性情報共有事業に申請するにあたり、申請書に虚偽記載がないこと、申請者が下記を含む募集要領に記載の申請要件の全てを満たしていることを確認しました。

記

１　次の⑴及び⑵の全ての要件を満たします。

⑴　次のアからウまでの全てに該当する病院であること。

ア　都内に所在すること。

イ　医療法第４条の２に基づき厚生労働大臣の承認を得た特定機能病院であること（複数の病院が提携し応募する場合、代表病院に限る。）。

ウ　内科又は総合診療科に準ずる診療科に加え、高齢者の総合的な診療を行う診療科を有すること（内科又は総合診療科に準ずる診療科と高齢者の総合的な診療を行う診療科が同一の場合を含む。）。

⑵　個人情報の取扱いについて、個人情報の取扱いに関する特記仕様書を遵守できること。

２　本事業に応募する病院の開設者（以下「応募者」という。）は、応募時から取組期間終了時まで、次の⑴から⑶までの全ての要件を満たします。

また、応募者と提携する病院の開設者も⑴から⑶までの全ての要件を満たします。

⑴　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第１項各号及び第２項各号の規定のいずれかに該当しない。

⑵　東京都競争入札参加有資格者指名停止等措置要綱（平成18年４月１日付17財経総第1543号）に基づく指名停止又は競争入札参加資格の取消しの期間中ではない。

⑶　過去の業務その他の事情において、都が負担金を交付するにふさわしくないと判断する事実は存在しない。

令和７年　　月　　日

住　所：

開設者：

※開設者が法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記載すること。