検－１

衛生検査所登録申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 衛生検査所の名称 |  |
| 衛生検査所の所在地 |  |
| 検査業務の内容 |  |
| 検査用機械器具の名称及び数 |  |
| 衛生検査所の構造設備の概要 |  |
| 衛生検査所の管理者 | 氏名 |  |
| 資格 |  |
| 検査業務を指導監督する医師の氏名 |  |
| 精度管理責任者 | 氏　　　　名 | 資　　　　格 |
|  |  |
| 遺伝子関連・染色体検査の精度の確保に係る責任者 | 氏　　　　名 | 資　　　　格 |
|  |  |
| その他の医師又は臨床検査技師 | 氏　　　　名 | 資　　　　格 |
|  |  |

上記により、衛生検査所の登録を申請します。

年　　月　　日

住　所　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

熊本県知事　　　　　　　　様

（注意）１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

　　　　２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

　　　　３　遺伝子関連・染色体検査の精度の確保に係る責任者の氏名及び資格は、遺伝子関連・染色体検査の業務を実施する場合にのみ記載すること。

証紙貼付欄

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  熊本県収入証紙　80,000円　貼付確認済 　　　　年　　月　　日 氏　名　　　 , |

添付書類（○印で表示）

|  |
| --- |
|  １　　衛生検査所概況書 ２　　開設者に関する書類　　（１）法人：定款又は寄付行為、登記簿謄本　　（２）公共団体：設置条例又は組織規程の写し ３　　管理者の同意書、履歴書、免許証の写し ４　　指導監督医の同意書、承諾書、履歴書、免許証の写し ５　　精度管理責任者の同意書、履歴書、免許証の写し ６　　遺伝子関連・染色体検査の精度に係る責任者の同意書、履歴書、免許証の写し ７　　上記３から６以外の医師、臨床検査技師（衛生検査技師）の免許証写し ８　 検査案内書 ９　　標準作業書 １０ 作業日誌 １１　台帳 １２ 衛生検査所組織運営規程 １３　営業所に関する書類 １４　廃棄物等処理方法一覧表、廃棄物処理委託契約書・処理業者許可書の写し、処理系統図、　　　当該衛生検査所内での取扱い、保管状況等を明記したもの １５　平面図・面積表 １６　不動産賃貸借契約書の写し（賃貸の場合） １７　位置図 |