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 |