様式1

がん検診精密検査医療機関の登録に係る届出書

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
|  | |
| |  | | --- | | （届出事項）  　　　　・胃がん検診精密検査医療機関  　　　　・子宮頸がん検診精密検査医療機関  　　　　・肺がん検診精密検査医療機関　　の登録に係る届出  　　　　・乳がん検診精密検査医療機関  　　　　・大腸がん検診精密検査医療機関  ※該当する届出（報告）事項を○で囲むこと。 | | 上記のとおり、別添調書を添えて届け出（報告）します。  　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　保険医療機関の所在地  　　　　　　　　　　　　名　称  　　　　　　　　　　　開設者名  　岩手県生活習慣病検診等管理指導協議会　　　　がん部会長　殿  ※該当するがん名を記載すること。 |     【添付書類】  ・胃がん検診精密検査医療機関の施設基準等に関する調書　･･･ 様式2  ・子宮頸がん検診精密検査医療機関の施設基準等に関する調書　･･･ 様式3  ・肺がん検診精密検査医療機関の施設基準等に関する調書　･･･ 様式4  ・乳がん検診精密検査医療機関の施設基準等に関する調書　･･･ 様式5  ・大腸がん検診精密検査医療機関の施設基準等に関する調書　･･･ 様式6 | |