

乳がん検診精密検査医療機関の登録に係る届出書

			受 理 番 号				
受付年月日	年	月	日	決定年月日	年	月	日
乳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の登録について、別添調書を添えて届出（報告）します。 また、乳がん検診登録精密検査医療機関名簿に掲載され、公表されることに同意します。 年 月 日 保険医療機関の所在地 名 称 開設者名 電話番号							
山梨県生活習慣病検診等管理指導協議会 乳がん・子宮がん部会長 殿							
備考 開設者が法人の場合は、法人名および代表者氏名を記載すること。 【添付書類】 ・乳がん検診精密検査医療機関の登録基準等に関する調書・・・ 様式 1-2							