

様式 1

子宮頸がん検診精密検査医療機関の登録に係る届出書

|                                                                                               |                                                                                                       |                                                                                             |                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">受 理 番 号</div> |                                                                                                       |                                                                                             |                                                                                                       |
| <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">受付年月日</div>   | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">年      月      日</div> | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">決定年月日</div> | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">年      月      日</div> |

(届出事項) ※届出する種別を丸印で囲むこと

  

子宮頸がん検診精密検査医療機関    1 種

子宮頸がん検診精密検査医療機関    2 種

の登録に係る届出

  
  

上記のとおり、別添調書を添えて届け出（報告）します。

また、子宮頸がん検診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

印

  

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 届出書（別添調書を含む。）は、正副 2 通を提出すること。

  

【添付書類】

・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 2-1 または様式 2-2