

検体測定室 開設届書

様式1

届出番号(※開設者による記入は不要)		
検体測定室の名称		
所在地	〒	
測定項目		
開始日(年月日)	年 月 日	
期間を定めて行う場合はその実施期間	開始日(年月日)	廃止日(年月日)
	年 月 日	年 月 日
衛生管理等を含めた運営に係る責任者	氏名	資格の種類
精度管理を職務とする者	氏名	資格の種類
備考		

上記により、検体測定室の開設を行います。

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)

厚生労働省医政局医療経営改革課長 殿

開設届書に関するご案内
・開設届書に不備がない場合、届出番号を記入した写しを交付します。
・手数料は不要です。
・開設届書は電子メール、郵送でも受け付けています。

検体測定室 変更届書

様式2

届出番号		届出年月日	年 月 日
検体測定室の名称			
所在地	〒		
変更内容	変更前	変更後	
備考			

上記により、検体測定室の届出の変更を行います。
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)

厚生労働省医政局医療経営改革課長 殿

変更届書に関するご案内
・手数料は不要です。 ・変更届書は電子メール、郵送でも受け付けています。

検体測定室 休止
廃止 届書
再開

届出番号		届出年月日	年 月 日
検体測定室の名称			
所在地	〒		
休止、廃止又は再開の年月日	年 月 日		
備考			

上記により、検体測定室の休止
再開
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)

厚生労働省医政局医療経営改革課長 殿

変更届書に関するご案内
・手数料は不要です。 ・休止、廃止又は再開届書は電子メール、郵送でも受け付けています。