衛　様式４

**衛生検査所変更届書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | | 登録年月日 |  | |
|  | | ℡（　　　　）　　－ | | | |
| 衛生検査所の所在地 | | 〒　　　－ | | | |
| 変　更　内　容 | | 事　　　項 | 変　更　前 | | 変　更　後 |
|  |  | |  |
| 変更年月日 | |  | | | |
| 備　　考 | |  | | | |

上記により、変更を届け出ます。

令和 　　　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、名称及び代表者の職氏名）

尼崎市保健所長　様

（添付書類）

１.構造設備の変更の場合にあっては、変更前及び変更後の構造設備を明示した衛生検査所の図面

２.管理者の変更の場合にあっては、変更後の管理者の医師免許証、臨床検査技師免許証免許証の写し（原本照合が必要）

ア　管理者の変更の場合は、管理者の同意書及び履歴書（医師以外の者が管理者である場合にあっては、指導監督医の医師免許証の写し、履歴書、同意書及び管理者の就任に関する指導監督医の承諾書も必要）、（管理者の免許証は原本照合が必要）

イ　開設者が法人の場合で、主たる事務所の所在地及び名称の変更のときには、法人の定款又は寄付行為及び登記事項証明書（法人の代表者の変更の場合は届出不要。）

ウ　変更の原因が管理組織の変更であるときは、変更前及び変更後の管理組織図

エ　変更の原因が組織運営規程の変更であるときは、変更前及び変更後の組織運営規程

オ　精度管理責任者の変更の場合は、精度管理責任者の医師免許証、臨床検査技師免許証の写し（原本照合が必要）、同意書及び履歴書

カ　指導監督医の変更の場合は、指導監督医の医師免許証（原本照合が必要）、履歴書、同意書及び承諾書

３．遺伝子関連・染色体検査の精度の確保に係る責任者の場合は、同意書及び履歴書。また、医師又は臨床検査技師にあっては、それぞれの免許証の写し（原本照合が必要）。