

衛生検査所変更届書

登録番号		登録年月日	
ふりがな 衛生検査所の名称	TEL () -		
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 _____
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 _____
(法人にあつては、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つては、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つては、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つては、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つては、それぞれの免許証の写し(原本照合が必要)。