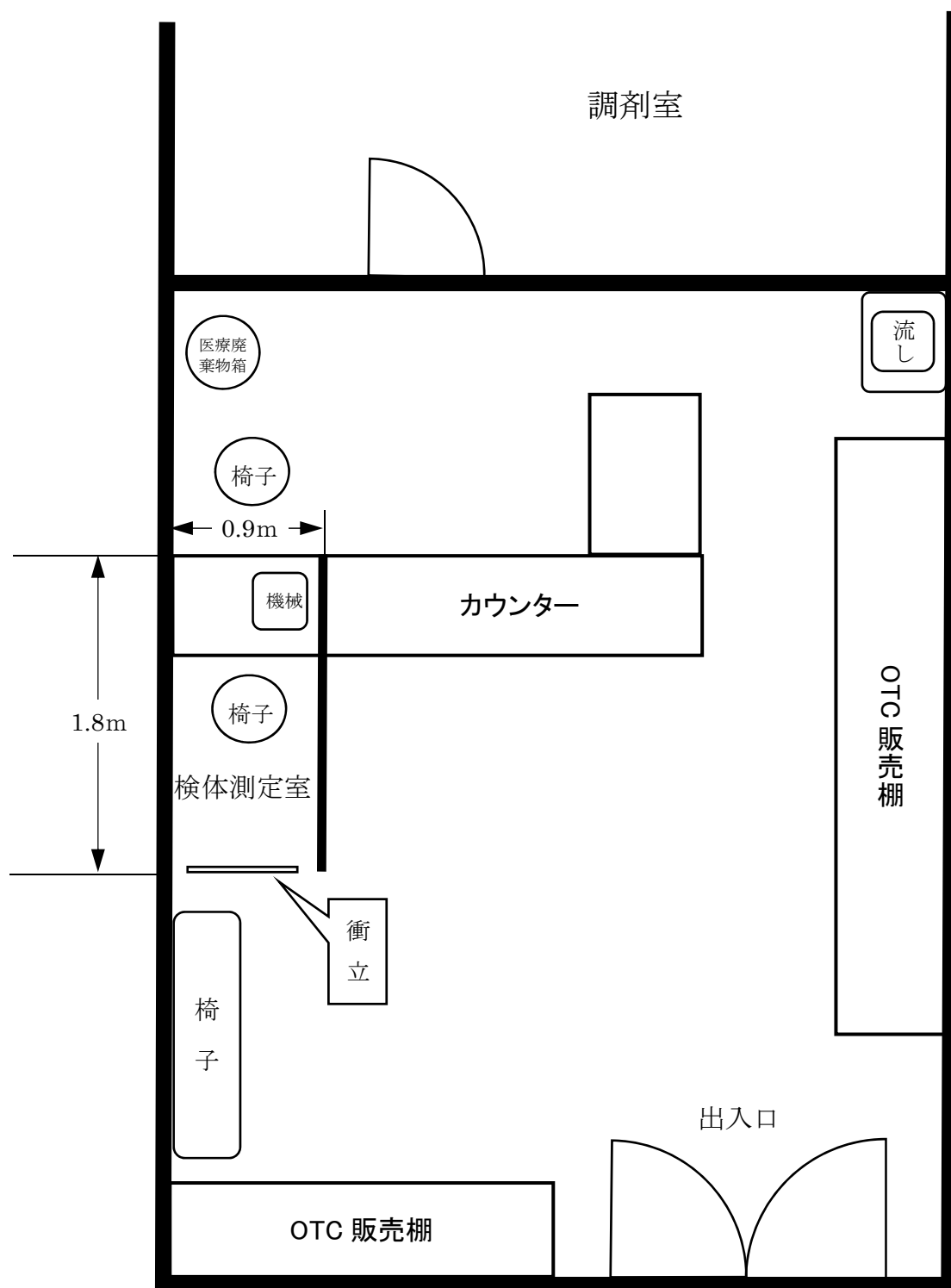


検体測定室開設届出 添付書類 一店舗配置図一 (例)



〇〇〇薬局 検体測定室

〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇

TEL 000-000-0000

検体測定室 開設提出書 届け出について

宛先：厚生労働省医政局域医療計画課 医療関連サービス室長 宛

届出方法：郵送またはFAXでも可

FAX：03-3503-8562

必要書類：■ 検体測定室 解説届出書

■ 運営責任者の免許証の写し

■ 精度管理責任者の免許証の写し

■ 検体測定室の場所を明らかにした図面などの書類

お問い合わせ先：総括部署の電話番号 03-3595-2194

厚生労働省 医政局 域医療計画課 医療関連サービス室

所掌事務・病院、診療所及び助産所（以下「病院等」という。）

の経営管理の改善に関する事業（国及び地方公共団体以外の者が
行うものに限る。）の始動に関すること。
