検体測定室開設届出 添付書類 －店舗配置図－（例）

0.9ｍ

　　　　　　　　　カウンター

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　調剤室

流し

OTC販売棚

機械

1.8ｍ

　　　　　　　　　 検体測定室

椅　子

衝立

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 出入口

OTC販売棚

　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○○薬局 検体測定室  　　　　　　　　　　　〒000-0000　○○県○○市○○町○-○-○ 　　　　　　　　　　　　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：総括部署の電話番後 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。