様式第六　　　　　　　　　衛生検査所登録申請書【記載例】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 衛生検査所の名称 | | ○○○研究所 | |
| 衛生検査所の所在地 | | 〒△△△－□□□□  ■県☆☆市◇◇◇丁目◎◎番地　××棟 | |
| 検査業務の内容 | | １次分類：遺伝子関連・染色体検査  ２次分類：病原体核酸検査 | |
| 検査用機械器具の  名 称 及 び 数 | | 電気冷蔵庫　１台  遠心器　１台  ＰＣＲ装置　１台  リアルタイムＰＣＲ装置　１台 | |
| 衛生検査所の構造設備の概要 | | － | |
| 衛生検査所  の管理者 | 氏名 | 厚生労働　太郎 | |
| 資格 | － | |
| 検査業務を指導監督する医師の氏名 | | － | |
| 精度管理責任者 | | 氏　　名 | 資　　格 |
| － | － |
| 遺伝子関連・染色体検査の精度の確保にかかる責任者 | | 氏　　名 | 資　　格 |
| － | － |
| その他の医師、臨床検査技師又は衛生検査技師 | | 氏　　名 | 資　　格 |
| － | － |

臨時的に新型コロナウイルス感染症に係る病原体核酸検査のみを実施するため、上記により衛生検査所の登録を申請します。なお、新型コロナウイルスに係る検査体制を迅速に確保する必要がなくなった場合、直ちに廃止します。また、感染管理や精度管理等について、厚生労働省、都道府県、保健所設置市及び特別区の指示に従います。

令和２年●月●日

　　　　　　　　　　　　　住　所　　　■県☆☆市◇◇◇丁目◎◎番地

　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　○○○研究所

所長　 厚生労働　次郎　　　　㊞

　　☆☆県知事　殿