

(別紙2)

沖縄県肺がん検診精密検査協力医療機関の名簿登載条件等

1 登載条件

- (1) 自施設でCTによる画像診断ができること。
- (2) 気管支鏡検査が実施できること(委託可)。
- (3) 組織診検査及び細胞診検査ができること(委託可)。
- (4) 自施設の検査担当医は、肺がん検診に関連する学会、研修会、講習会等について、過去3年間に2回以上の受講があること。
- (5) 精密検査の結果を、一次検診機関に速やかに報告すること。
- (6) 全国がん登録に協力すること。

2 届出書の添付書類

- (1) 新規または更新に係る届出書(共通様式第1号)の添付書類
※ 次に掲げる添付書類のほかに、承諾書(共通様式第4号)を添付すること)。

ア CTの設備を有することの証明(別紙2-1)

イ 気管支鏡検査、組織診検査及び細胞診検査が適切に実施できることの証明(別紙2-2)

エ 自施設の検査担当医が肺がん検診に関連する学会、研修会、講習会等に過去3年間で2回以上受講していることの証明(別紙2-3)。

- (2) 変更に係る届出書(共通様式第2号)の添付書類
変更の内容に応じ、(1)に掲げる書類を添付すること。

(別紙2-1)

CT 画像撮影装置

メーカー

機種名

購入年月日

上記のとおり相違ないことを証明する。

医療機関名：

施設長職・氏名：

(別紙 2 - 3)

県内外で開催される肺がん検診に関連する
学会、研修会、講習会等の受講状況

過去 3 年間の学会等への受講状況は以下のとおりです。

検査担当医氏名： _____

年 月 日	学術集会等名称

- (注) 1 届出時の前年から過去 3 年間の受講状況を記入して下さい
2 受講証等があれば、写しを添付して下さい。