

番 号
年 月 日

茨城県知事 殿

住 所
名 称
代表者名
T E L
メールアドレス

胃がん検診読影管理委員会（胃内視鏡検査）設置申請書

胃がん検診読影管理委員会（胃内視鏡検査）を設置したいので、下記のとおり申請します。

記

1. 胃内視鏡検査画像読影医師一覧 ※学会の認定医の認定書等の写しを添付してください。

氏 名	所 属	標 榜 科	学会等の認定（※）
			日本消化器がん検診総合認定医 日本消化器がん検診学会認定医 日本消化器内視鏡学会専門医 胃内視鏡検診運営委員会が二重読影を行うに足る技量があると認定した医師

2. 読影体制

3. 読影のための研修

4. 添付資料

- (1) 胃がん検診読影管理委員会規定
- (2) 胃がん検診事務処理規定
- (3) その他参考資料

【本申請書に関する照会先】

部署名：

担当者名：