施設登録･変更用紙

No.

1. 新規登録申請届
2. 変更申請届

届出年月日 平成　年　月

公社） 滋賀県臨床検査技師会

担当者

施設番号		9							

施設名称・所在地	正式施設名称		部課名	
	正式施設名称 カナ		部課名カナ	
	施設名略称(部課名) (印刷物発送用に使用)			
	会員証印刷用 ＊施設名称が14文字以上ある場合バランス良く施設名称を印刷します			
	所在地	〒　－ 都道府県　市区群 TEL　－　(内線　)　Fax　－		
		Mail:		

施設情報	◆ 下のコード表を参照のうえ番号を記入ください。					
	◆ 施設分類		◆ 経営主体		病床数(使用許可数)	床
	◆ 業務実施状況		その他 (　)		全従事者数	
					検査技師数	
	施設連絡責任者	会員氏名			会員番号	

◆ 施 設 分 類 別 コ ー ド

11. 一般病院Ⅰ(特定機能病院)	12. 一般病院Ⅱ(地域医療支援病院)	13. 一般病院Ⅲ(機能指定無し)
14. 精神病院	15. 診療所(一般)	16. 療養所(結核)
17. 診療所(有床)	18. 診療所(無床)	
21. 健(検)診センター	31. 歯科(病院)	32. 歯科診療所
41. 研究所	51. 保健所	61. 血液センター
71. 学 校	81. 検査所	
91. 製薬会社	92. 医療機器会社	99. その他

◆ 経 営 主 体 コ ー ド

国	11. 文部科学省Ⅰ(大学)	12. 文部科学省Ⅱ(その他)	13 .厚生労働省Ⅰ(大学)		
	14. 厚生労働省Ⅱ(その他)	15. 労働福祉事業団体	16. その他の省庁		
公 的 医療機関	21. 都道府県　22.市町村	23. 日赤(赤十字)	24. 済生会		
	25. 北海道社会事業協会	26. 厚生連	27. 国民健康保険団体連合		
社会保険関係団体	31. 全国社会保険協会連合会	32. 厚生年金事業振興会	33. 船員保険会		
	34. 健康保険組合及びその連合会	35. 共済組合及びその連合会	36. 国民健康保険組合		
公益法人	41. 公益法人	**医療法人**	51. 医療法人	**学校法人**	61. 学校法人
会 社	71. 会 社	**その他法人**	81. その他法人	**個人**	91. 個人

◆ 業 務 実 績 状 況

1. 院内実施	2. 院内実施+外部委託(外注)	3. 院内実施+ブランチ	4. 院内実施+FMS
5. ブランチ	6. FMS	7. PFI (Private Finance Initiative)	8. その他