

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（胃部エックス線検査）設置申請書

胃がん検診読影管理委員会（胃部エックス線検査）を設置したいので、下記のとおり申請します。

#### 記

#### 1. 胃部エックス線写真読影医師一覧

氏 名	所 属	標 榜 科	講習会の出席状況		
			年月日	主 催	講習会名

#### 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：