

様式 23 の 4

（がんゲノムプロファイリング検査
遺伝性腫瘍カウンセリング加算）の施設基準に係る届出書添付書類

1	がんゲノムプロファイリング検査の実施施設について（該当するものを○で囲む。） がんゲノム医療中核拠点病院 ・ がんゲノム医療拠点病院 ・ がんゲノム医療連携病院
2	検査に係る適切な第三者認定 （ 有 ・ 無 ）
3	検査を委託する第三者認定を受けた衛生検査所名
4	シーケンスデータ、解析データ等を患者に提供できる体制 （ 有 ・ 無 ）
5	管理簿等の作成 （ 有 ・ 無 ）

[記載上の注意]

「2」、「3」、「4」、「5」については、がんゲノムプロファイリング検査の施設基準に係る届出を行う場合に記載すること。