

がん登録等の推進に関する法律に基づく診療所指定要領

第1 目的

この要領は、「がん登録等の推進に関する法律」（平成25年法律第111号。以下「法」という。）第6条第1項の届出を行う診療所の指定等を行うに当たり必要な手続等を定める。

第2 指定申請

法第6条第2項の規定による指定を受けようとする診療所の開設者は、「全国がん登録における指定申請書（様式1）」を山形県知事に提出するものとする。

第3 指定

山形県知事は、第2に規定する申請書を受理した場合は、「全国がん登録における指定書（様式2）」により法第6条第2項に規定する診療所として指定するものとする。

第4 指定期間

指定期間に期限の定めはないものとし、指定を受けた診療所が第6による辞退を行うか、又は山形県知事により第7による指定の取消しが行われるまでは、当該指定の効果は継続するものとする。

第5 指定診療所の申請内容変更

指定を受けた診療所は、申請内容に変更が生じた場合は、「全国がん登録における指定内容変更（現況）届（様式3）」を速やかに山形県知事に提出するものとする。

第6 指定診療所の辞退

法第6条第4項の規定により指定を辞退しようとする診療所は、「全国がん登録における指定辞退届（様式4）」を山形県知事に提出するものとする。

第7 指定の取消しについて

山形県知事は、法第6条第5項の規定により、指定を受けた診療所の管理者が同条第1項の規定に違反したとき、又は診療所が同条第1項の規定による届出を行うことが不相当であると認めるときは、その指定を取り消すことができる。

第8 指定日と届出義務の発生する対象の関係

指定を受けた診療所における届出対象は、指定日以降に当該診療所において初回の診断が行われた原発性のがんに係る情報とする。

附則

- 1 この要領は、平成27年10月13日から施行する。
- 2 平成28年1月1日付けで指定を行う診療所に係る第2の規定の適用については、同項中「法第6条1項の届出を開始しようとする年の前年の11月末日」とあるのは「別に定める日」とする。
- 3 一部改正 令和2年 3月 25日

(様式1)

令和 年 月 日

山形県知事 殿

(申請者)

診療所の所在地

診療所の名称

開設者の住所

(法人の場合は所在地)

開設者の氏名(自署) ㊟

(法人の場合は名称

及び代表者の氏名)

全国がん登録における指定申請書

がん登録等の推進に関する法律（以下「法」という。）第6条第2項の規定による診療所として、指定されたいので申請します。

なお、指定の上は法第6条第1項の規定による届出及び法第6条第5項の規定の定めるところに従い、法の規定による一切の事項を守ります。

記

地方厚生（支）局が指定する 保険医療機関コード		
診療所の名称	※申請者欄の診療所と同一の場合は記入不要です。	
標榜する診療科目		
実務担当者 連絡先	実務担当者名	
	電話番号	
	E-MAIL	

※連絡手段として使用しますので、E-MAILは必ずご記入願います。

(様式2)

番 号

診療所の開設者 様

全国がん登録における指定書

山形県知事

令和 年 月 日付で申請ありましたことについて、がん登録等の推進に関する法律（平成25年法律111号）第6条第2項の規定による診療所として、指定します。

記

指定年月日	
診療所の名称	
診療所の所在地	

(様式3)

令和 年 月 日

山形県知事 殿

(届出者)

診療所の所在地
診療所の名称

開設者の住所
(法人の場合は所在地)

開設者の氏名
(法人の場合は名称
及び代表者の氏名)

㊞

全国がん登録における指定内容変更（現況）届

がん登録等の推進に関する法律第6条第2項の規定による指定内容の
(変更 ・ 現況) について、下記のとおり届け出ます。

記

① 事実発生日	令和 年 月 日	
② 指定内容等の変更（現況報告）	<input type="checkbox"/> 診療所の（ 休止 ・ 再開 ） <input type="checkbox"/> 診療所の名称変更 <input type="checkbox"/> 診療所の（ 開設者 ・ 管理者 ）の変更 <input type="checkbox"/> その他 []	
③ 連絡先の変更	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> 実務担当者	
④ 変更等の内容	旧	
	新	
⑤ 備考（変更の理由）		

※原則、診療所の移転は、辞退、新規申請となります。

(様式4)

令和 年 月 日

山形県知事 殿

(届出者)

診療所の所在地
診療所の名称

開設者の住所
(法人の場合は所在地)

開設者の氏名 ㊟
(法人の場合は名称
及び代表者の氏名)

全国がん登録における指定辞退届

がん登録等の推進に関する法律（以下「法」という。）第6条第2項の規定による指定を下記理由により辞退したいので、法第6条第4項の規定に基づき届け出ます。

なお、診療所の辞退後も、業務に関して知り得た秘密等、法の規定による一切の事項を守ります。

記

地方厚生（支）局が指定する 保険医療機関コード	
診療所の名称	※申請者欄の診療所と同一の場合は記入不要です。
辞退する理由	<input type="checkbox"/> 診療所の廃止 <input type="checkbox"/> その他 []