胃内視鏡検査協力機関変更届

様式第４－３号⑪

令和　　　年　　　月　　　日

岡山市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり、変更がありましたので届け出ます。　（変更事項に☑をいれてください。）

□　胃内視鏡検査実施医師の追加又は専門医資格等の変更

|  |  |
| --- | --- |
| 医　師　名 | 項　目（該当する資格に〇印） |
|  | ａ．日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医  ｂ．日本消化器内視鏡学会専門医  ｃ．日本消化器病学会専門医  ｄ．年間概ね100件以上もしくは直近10年以内に概ね1000件以上の実施 |
|  | ａ．日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医  ｂ．日本消化器内視鏡学会専門医  ｃ．日本消化器病学会専門医  ｄ．年間概ね100件以上もしくは直近10年以内に概ね1000件以上の実施 |

ａ～ｃは専門医等であることを証する書類の写し、ｄは胃内視鏡検査実績報告書を必ず添付のこと

□　届出済みの医師が、胃内視鏡検査を実施しなくなった

　　　　　　　　医師名

* ダブルチェックの変更　（該当に○印）

・　内視鏡読影委員会に画像を提出

・　自院でダブルチェックを実施

ａ．日本消化器がん検診学会認定医もしくは総合認定医が所属する機関

b．日本消化器内視鏡学会専門医が所属する機関

（自院でのダブルチェックは、胃内視鏡検査実施医師以外のａ又はｂが行う。）

* 使用スコープの機種の変更（主なもの一つを記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 | オリンパス | 富士フイルム | ペンタックス |
| 機　　　種 | ＧＩＦ－  ＧＩＦ－  ＧＩＦ－ | ＥＧ－  ＥＧ－  ＥＧ－ | ＥＧ－  ＥＧ－  ＥＧ－ |