NIPT実施施設

（様式7）

「登録の停止」申請書

出生前検査認証制度等運営委員会　御中

西暦　　　　年　　　月　　　日

このたび、以下の理由により、NIPTの実施施設としての登録の停止を申請いたします。

登録の停止を申請する施設の種類（いずれかに〇）：

（　）基幹施設　・　（　）連携施設　・　（　）暫定連携施設

登録の停止を希望する時期：　　　　年　　　月　　　日から

施　設　名

実施責任者

役職

氏名

　〔登録の停止を申請する理由〕

※登録の停止の申請書を施設認証ワーキンググループで審査後、運営委員会で承認された時点で、NIPT認証医療機関としての登録が停止され、ホームページの貴施設の情報が更新されます。なお、登録の停止が不適切と判断される場合は、登録の抹消を行います。

※貴施設が再度認証の要件を満たしたと判断した場合、運営委員会に「登録の停止の解除」申請書（様式8）をご提出ください。ただし、停止の解除の申請は、認証登録期間終了日の8ヶ月前までとします。