NIPTに関する連携施設登録申請

提出書類チェックリスト

提出期限：毎年1月末日、7月末日

1. 提出書類を下記の通り作成してください。
2. 提出書類の□欄に✓印を付け、本紙もPDF化して基幹施設へ送信してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 提出書類 | 注意事項 |
| □ | (様式2-1および別添)「連携施設登録申請書」 | □　別添の証明書（公印付）  □　母体保護法指定医の医師証のコピー  □　検査会社との契約書のコピー |
| □ | (様式2-2)「連携施設実施責任者履歴書」 | * 臨床遺伝専門医認定証のコピー   または   * 日本産科婦人科遺伝診療学会の研修修了認定証のコピー |
| □ | (様式2-3)「連携施設が備えるべき要件の確認書」 | ●添付が必須の書類  □　日本産科婦人科遺伝診療学会の研修修了認定証（周産期）のコピー  または  □　臨床遺伝専門医認定証のコピー  □　NIPT実施前後の遺伝カウンセリング（もしくは説明および情報提供）に用いる説明書・同意書のコピー |
| ●施設に該当する資格を有する者がいる場合に添付する書類  □　認定遺伝カウンセラー／遺伝看護専門看護師の場合には、認定証のコピー |
| □ | (様式2-4)「連携承諾書」 |  |

（問合せ先）

出生前検査認証制度等運営委員会事務局

メールアドレス：prenatal-jams@macc.jp