

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	検査を委託した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）