

浜松市衛生検査所立入検査実施要領

1 目的

この要領は、臨床検査技師等に関する法律（昭和33年法律第76号。以下「法」という。）第20条の5に基づき、衛生検査所における検査業務及び管理運営が法及び法施行規則等の規定に定めるところにより、適正に行われているか否かについて、検査・指導を行うために必要な事項を定めることを目的とする。

2 検査対象施設及び実施時期

立入検査は、法第20条の3により登録を受けた衛生検査所を対象とし、各施設について、2年に1回以上実施する。

3 実施すべき事項

第1表（施設表）及び第2表（検査表）に定める事項

4 実施の方法

立入検査については、市長が任命した職員が各施設に赴き、第1表（施設表）及び第2表（検査表）のうち被検査施設の該当する検査項目について検査し、所要の判定を行う。

5 検査実施の通知

保健所長は、検査実施の5日前までに、様式第1号により当該衛生検査所に通知する。

6 検査結果の通知

保健所長は、立入検査の結果、改善を要する事項については、様式第2号により当該衛生検査所に通知する。

7 改善措置状況の把握

保健所長は、6により通知した日から原則として3月以内に様式第3号により報告を求め、改善措置状況を把握する。

8 浜松市衛生検査所精度管理専門委員の同行

保健所長は、衛生検査所に対して精度管理面の指導監督が必要と認めるときは、浜松市衛生検査所精度管理専門委員に対し、立入検査の同行を求めることができる。

附則

この要領は、平成9年9月1日から施行する。

この要領は、平成19年5月31日から施行する。

様式第1号

第 号
年 月 日

様

浜松市保健所長 印

衛生検査所の立入検査について

臨床検査技師等に関する法律第20条の5に基づき、貴衛生検査所の立入検査を下記により実施するので通知します。

記

立入検査日 年 月 日() 時 分から

様式第2号

第 号
年 月 日

様

浜松市保健所長 印

衛生検査所立入検査の結果について

年 月 日貴衛生検査所に実施した立入検査の結果、下記のとおり改善を要する事項があったので通知します。

なお、指導事項について、改善措置状況または改善計画を別紙により 年 月 日までに報告して下さい。

記

指導事項

様式第3号

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

所在地
名称
管理者名

印

改善措置状況または改善計画について(報告)

年 月 日付け 第 号で通知のあった指導事項について、下記のとおり改善状況を報告します。

記

指導事項	改善措置状況または改善計画