様式第五を次のように改める。

様式第五（第四十三条関係）（第一面）

再生医療等委員会認定申請書

年　　月　　日

厚生労働大臣
地方厚生局長　殿

再生医療等委員会を設置する者　住　所　法人にあっては、主たる事務所の所在地

氏　名　法人にあっては、名称及び代表者の氏名　　印

下記のとおり、再生医療等委員会の認定を受けたいので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第26条第２項の規定により提出します。

再生医療等委員会を設置する者は、病院若しくは診療所の開設者又は再生医療等の安全性の確保等に関する法律施行規則第42条第１項各号に掲げる団体に該当すること、再生医療等委員会を設置する者が同項第１号から第３号までに掲げる団体である場合にあっては同条第２項に規定する要件を満たすこと並びに再生医療等委員会の活動の自由及び独立が保障されていることを誓約します。

記

1　再生医療等委員会に関する事項

再生医療等委員会の名称		
再生医療等委員会の所在地		
審査等業務の対象	□　第三種再生医療等提供計画のみに係る審査等業務を実施	□　左記以外
審査等業務を行う体制		
手数料の算定の基準（手数料を徴収する場合のみ記載）		

2　再生医療等委員会の連絡先

担当部署		
担当部署電話番号		
担当部署FAX番号		
担当部署電子メールアドレス		
担当部署の責任者の氏名		
担当部署の責任者の役職		
苦情及び問合せを受け付けるための窓口	名称	
	連絡先	
再生医療等委員会の運営に関する情報の掲載URL		

※担当部署の責任者の役職については、担当部署における役職を記載すること

様式第五（第四十三条関係）（第二面）

3　委員名簿

委員の構成要件の該当性		氏名	職業（所属及び役職）	性別	再生医療等委員会を設置する者との利害関係
特定認定再生医療等委員会の場合	第三種再生医療等提供計画のみに係る審査等業務を行う場合				

※欄が足りない場合は、適宜追加すること