下記のとおり、再生医療等提供計画を変更したので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第５条第３項の規定により届け出ます。

記

再生医療等提供計画の計画番号		
再生医療等の名称		
変更内容	変更事項	
	変更前	
	変更後	
	変更年月日	
	変更理由	

（留意事項）

１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

２　提出は、正本１通とすること。

３　各項目の記載欄にその記載事項の全てを記載する事ができないときには、同欄に「別紙のとおり。」と記載し、別紙を添付すること。

様式第四（第三十一条関係）

再生医療等提供中止届書

年　　月　　日

厚生労働大臣／地方厚生局長　殿

再生医療等提供機関　名　称

住　所

管理者　氏　名　　印

下記のとおり、再生医療等の提供を中止したので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第６条の規定により届け出ます。

記

再生医療等提供計画の計画番号	
再生医療等の名称	
中止年月日	
中止の理由	

（留意事項）

１　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

２　提出は、正本１通とすること。

３　各項目の記載欄にその記載事項の全てを記載する事ができないときには、同欄に「別紙のとおり。」と記載し、別紙を添付すること。

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

設置者　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項の規定により申請します。

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

電話番号	
ＦＡＸ番号	
電子メールアドレス	

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				