

様式第百七の二(二)(第二百五十一条の二関係)

先駆的医療機器指定申請書

類	別	
名	称	
形	状	
、		
構	造	
及		
び		
原	理	
原	材	
料		
予	定	
さ	れ	
る	使	
用	目	
的	又	
は	効	
果		
予	定	
さ	れ	
る	使	
用	方	
法		
使	用	
価	値	
が	特	
に	優	
れ	て	
い	る	
と	判	
断	す	
る	理	
由		
備	考	

上記により、先駆的医療機器の指定を申請します。

年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

厚生労働大臣 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 この申請書は、正副2通提出すること。
- 3 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 4 粉状又は液状の医療機器にあつては、形状、構造及び原理欄の記載を要しないこと。