

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。