

様式第一の二（第二十七条関係）（第一面）

再生医療等提供計画（治療）

年 月 日

厚生労働大臣
地方厚生局長

} 殿

再生医療等の提供を
行う医療機関 名 称

住 所

管理者 氏 名

下記のとおり、再生医療等を提供したいので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第4条第1項の規定により再生医療等提供計画を提出します。

記

1 提供しようとする再生医療等及びその内容

提供しようとする再生医療等の名称			
再生医療等の分類	<input type="checkbox"/> 第一種	<input type="checkbox"/> 第二種	<input type="checkbox"/> 第三種
判断理由			
再生医療等の対象疾患等の名称			
再生医療等の内容（再生医療等の内容をできる限り平易な表現を用いて記載したものを含む）			