

(別紙様式 16)

医薬品医療機器等法に基づく承認を受けた  
再生医療等製品の使用等の実施（変更）報告書

上記について報告します。

令和 年 月 日

(医療機関（薬局）コード： )

保険医療機関・

保険薬局の

所在地及び名称

開設者名

近畿厚生局長 殿

(実施日・変更日 年 月 日)

1. 再生医療等製品

一般的名称	再生医療等製品の販売名	効能、効果又は性能	医薬品医療機器等法の承認年月	患者からの徴収額

2. 再生医療等製品管理室の整備状況

再生医療等製品管理室	有・無
当該管理室における常勤の担当者の人数	名