

(別紙様式 12)

医薬品医療機器等法に基づく承認又は認証を受けた
医療機器又は体外診断用医薬品の使用等の実施(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

東海北陸厚生局長 殿

(実施日・変更日 年 月 日)

1. 医療機器又は体外診断用医薬品

| 一般的名称及び 製品コード | 医療機器又は体 外診断用医薬品 の販売名 | 使用目的又は効果 | 医薬品医療機器 等法の承認 又は認証年月 | 患者からの 徴収額 |
|------------------|----------------------------|----------|----------------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. 医療機器管理室又は体外診断用医薬品管理室の整備状況

| 医療機器管理室 | 有・無 | 体外診断用医薬品管理室 | 有・無 |
|-----------------------|-----|------------------------|-----|
| 当該管理室における常勤の臨床工学技士の人数 | 名 | 当該管理室における常勤の臨床検査技師等の人数 | 名 |