別記様式第2（第10条関係）

　　年　　月　　日

医療行為等変更申請書

　　病院長　　殿

 診療科等の長

 所　　　 属

 職・氏名

　　　　　年　　月　　日付け第　　　号で許可された医療行為等の内容について、下記のとおり変更したいので審査願います。

|  |
| --- |
| １．医療行為等の名称： |
| ２．変更箇所及び変更の理由（詳細に記入すること。）： |
| ３．実施計画書：　　別葉とする |

　※　医療行為等審査結果通知書（別記様式第5の1）又は症例報告審査結果通知書（別記様式第5の2）の写しを添付すること。