別紙様式第２（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

高難度新規医療技術提供審査結果通知書

診療科等の長　〇〇　〇〇殿

医療の質・安全管理部長

申請のありました高難度新規医療技術の提供の適否等について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高難度新規医療  技術の名称 |  |  |
| 審査結果等 | 適　　当 | 不　適　当 |
| ＜報告を求める症例数＞  　　　　　　　　　　　　　○○例  ＜報告方法＞ | ＜理由＞ |
| 提供を認めるにあたっての条件等指摘事項 |  | |
| 備考 |  | |