別記様式第4（第9条関係）

　　年　　月　　日

肝移植適応審査委員会の審査を経て許可された肝移植の実施計画の(中止・終了)報告書

病院長　　殿

診療科等の長

所　　　 属

 職・氏名

　　年　　月　　日付け第　　　号で許可された肝移植の実施計画について、下記のとおり（中止・終了）しましたので報告します。

|  |
| --- |
| １．肝移植の名称： |
| ２．実施責任者職・氏名： |
| ３．実施担当者職・氏名：　　 |
| ４．実施期間：　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| ５．実施場所： |
| ６．当該肝移植の成果（中止の場合はその理由）： |
| ７．その他 |

※　肝移植適応審査結果通知書（別記様式第5）の写しを添付すること。

※　肝移植適応審査委員会の審査を経て許可された肝移植の実施計画の中止の通知に基づく報告の場合は、肝移植適応審査委員会の審査を経て許可された実施計画(変更・中止)通知書(別記様式第7)の写しを添付すること。