別記様式第5（第9条関係）

　　年　　月　　日

肝移植適応審査結果通知書

　　診療科等の長　　殿

 　　　　　　　　　　　病院長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号 | ： | 第　　　　号 |
| 肝移植の名称 | ： |  |
| 診療科等の長名 | ： |  |

　上記肝移植の実施計画について、　　　　年　　月　　日の肝移植適応審査委員会の審査結果に基づき、下記のとおり決定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 決定内容 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　許　　　可　　　　　不　許　可　　　　　対　象　外　　　　　そ　の　他 　　　　　　  |
| 不許可の理由 |  |