別記様式第6（第10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実施状況報告書

　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の実施状況について、下記のとおり報告します。

記

|  |
| --- |
| １．実施期間：　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日　まで |
| ２．肝移植の名称： |
| ３．肝移植の結果及び進捗状況： |
| ４．問題の発生の有無□無（どちらかにレを記入）□有【有の場合】発生時期：　　　　年　　月内容と対応の詳細 |
| ５．肝移植の継続　　　□継続　　　□終了　　　□中止（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６．その他： |
| ７．記載者所属・氏名：  |