年　月　日

変更申請書

　徳島大学病院長　殿

所属

診療科長　　　　　　　印申請者

既に承認を受けている高難度新規医療技術等を用いた医療の提供に係る承認内容について、下記のとおり変更申請します。

記

高難度新規医療技術等の名称：

変更理由：

変更箇所(変更箇所を下線により示す)

|  |  |
| --- | --- |
| 新 | 旧 |
|  |  |

以上

申請するにあたり追加提出が必要な書類は別に添付する。

(必要資格等証明書等、トレーニング等修了証明書等、エビデンス等)