

平成 29 年 8 月 8 日

**PRP など第三種再生医療等提供計画
新規申請、提供計画変更、定期報告に必要な委員会審査
を希望されるクリニック 様**

再生医療等提供計画審査のお申込み

次回の日本先進医療医師会再生医療等委員会は、未定です。

定期報告審査申込の方は→次のページをご覧ください。

尚、事前相談をご希望の方は、以下のメールにご連絡をお願い申し上げます。
日本先進医療医師会再生医療等委員会 事務局あて (03-6433-0845)

info1@jamamed.or.jp

* その際にご用意いただくもの

① 厚労省各種申請書作成支援サイトの「再生医療等提供計画関連」の

ログイン番号及びパスワードをお知らせください。

※ 細胞培養加工施設届（番号）がまだの方は事前にメールでご相談ください。

第三種再生医療等提供計画に係る委員会審査手数料（消費税込）

(1) 新規 7万円

但し、**当医師会正会員の審査料は、上記から 1万円引き**となります。

申し込みと同時に入会できます。詳しくは事務局にお問い合わせください。

また、書類作成作業補助などご希望がございましたらご遠慮なくお申し付け下さい。

(2) 変更（提供医師の変更など厚生局への届出が必須） 5万円

(3) **定期報告 5万円**（当医師会正会員は1万円引きとなります）

(4) 疾病等報告 5万円

(第3種)「再生医療等提供状況定期報告書」審査をご希望されるクリニック様

再生医療等提供状況定期報告書の提出期限は、再生医療等提供計画を提出し計画番号が発番されてから1年間の実績を90日以内に厚生局に報告することになっております。

◎ 当委員会で「再生医療等提供計画新規審査」をお受けいただいたクリニック様へ

①下記の「再生医療（定期報告）委員会審査申し込み」

②厚労省各種申請書作成サイト「別紙様式第三 再生医療等提供状況定期報告書」

上記①②2通に必要事項をご記載、プリント及び捺印の上、

〒108-0075 東京都港区港南2-3-1 大信秋山ビル4階 日本先進医療医師会 再生医療等委員会事務局あて、委員会開催の14日前必着にてご送付お願い致します。Info1@jamamed.or.jp
03-6433-0845

○ 当委員会以外の委員会で再生医療等提供計画新規審査を受けたクリニック様へ

事前に契約が必要ですので、上記事務局あてメール又は電話でお問合せお願い致します。

※下の記以下ワード部分をA4にコピーして作成して下さい。

記

平成 年 月 日

一般社団法人日本先進医療医師会

再生医療等委員会（NB3150020） 御中

所在地 ○○

○クリニック

管理者 院長 ○○

再生医療等提供計画委員会審査申込書

平成 年 月 日付業務委託契約に基づき、下記業務を申し込みます。

記

1、当クリニックが提供している(例) 多血小板血漿を用いた再生医療 (PRP)の提供計画
定期報告

以上