

厚生労働大臣 } 殿
地方厚生局長 }

認定再生医療等委員会の情報の公表に関する同意書

再生医療等の安全性の確保等に関する法律第 26 条第 2 項の規定により提出した再生医療等委員会認定申請書（様式第 5）の記載事項のうち、以下の項目について、第三者から厚生労働省（地方厚生局を含む。）に対して問い合わせがあった場合に、当該第三者に対して当該項目の内容を公表することに同意します。

※ 公表に同意しない項目については二重線で消してください。

※ 「◎」印が記載された項目の公表について同意された場合には、厚生労働省（地方厚生局を含む。）のホームページ等において公表する予定です。

【1 再生医療等委員会に関する事項】

- ◎ 1 再生医療等委員会の所在地
- 2 審査等業務を行う体制
- 3 手数料の算定の基準（手数料を徴収する場合のみ）
- ◎ 4 委員会規程（委員会ホームページ URL）
（URL を記載：_____）
- ◎ 5 自施設以外の医療機関の提供計画について審査 可・不可（どちらか選択）

【2 再生医療等委員会の連絡先】

- ◎ 1 電話番号
- ◎ 2 F A X 番号
- ◎ 3 電子メールアドレス

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

設置者 住所 _____
氏名 _____
受付番号 _____

情報の公表に関する同意書に係る注意事項

- 本同意書に関する手続きは、第2回厚生科学審議会再生医療等評価部会（平成27年6月29日）において決定された方針に基づき行うものです。
- 公表に同意した項目については、厚生労働省（地方厚生局を含む。）のホームページ等において公表するほか、第三者から電話等で問い合わせがあった場合に、当該第三者に対して当該項目の内容を口頭で回答することを想定しています。
 - ※ 今回の申請・届出等に係る文書について、公表に同意した場合においても、所定の項目を厚生労働省のホームページ等で公表する以外は、原則として、本同意書に基づいて当該文書自体を公表することはありません。
- 各項目に対する公表の可否は各再生医療等提供機関、認定再生医療等委員会、特定細胞加工物製造事業者の任意となります。
 - ※ 公表に同意した項目は既公表情報となる場合がありますので、公表に同意しない項目については二重線で消していただき、消し忘れのないよう御注意ください。