

# 遺伝子治療臨床研究実施計画申請書

平成20年7月30日

厚生労働大臣 様

|      |               |  |
|------|---------------|--|
| 実施施設 | 所在地           | 郵便番号 602-8566<br>京都市上京区河原町通広小路上ル梶井町416               |
|      | 名称            | 京都府立医科大学附属病院<br>電話番号 075-251-5243 FAX番号 075-251-5356 |
|      | 代表者<br>役職名・氏名 | 京都府立医科大学附属病院<br>附属病院長 木下 茂 (職印)                      |



下記の遺伝子治療臨床研究について、別添の実実施計画に対する意見を求めます。

## 記

| 遺伝子治療臨床研究の課題名  | 総括責任者の所属・職・氏名                          |
|--|--|
| ヒトβ型インターフェロン発現プラスミド包埋正電荷リポソーム製剤を用いる進行期腎細胞癌の遺伝子治療臨床研究 | 京都府立医科大学<br>大学院医学研究科泌尿器外科学<br>教授 三木 恒治 |

