**様式第百七（一）**（第二百五十条関係）

希少疾病用医薬品指定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 成分及び分量又は本質 |  |
| 製造方法 |  |
| 予定される用法及び用量 |  |
| 予定される効能又は効果 |  |
| 使用価値が特に優れていると判断する理由 |  |
| 備考 |  |

上記により、希少疾病用医薬品の指定を申請します。

　　　　　年　　月　　日

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

住所

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

氏名

厚生労働大臣　殿

（注意）

１　用紙の大きさは、A4とすること。

２　この申請書は、正副2通提出すること。

３　字は、墨、インク等を用い、書ではっきり書くこと。