別紙５

様式第１号

　　年　　月　　日

　厚生労働大臣　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関開設者名

先進医療に係る届出書の取り下げについて

　先進医療に係る届出につきまして、下記の理由により届出書を取り下げしますので、よろしくお願いします。

記

１　届出している先進医療技術の名称

２　取り下げ理由

様式第２号

　　年　　月　　日

　地方厚生（支）局長 　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関開設者名

先進医療に係る取り下げについて

　先進医療につきまして、下記の理由により取り下げしますので、よろしくお願いします。

記

１　先進医療技術の名称

２　取り下げ理由