

ヒト幹細胞臨床研究実施計画申請書


平成 20年 1月 16日

厚生労働大臣 殿

| | | |
|------|------------------|--|
| 研究機関 | 所在地 | 東京都新宿区信濃町35 (郵便番号 160-8582) |
| | 名称 | 慶應義塾大学医学部 03-3353-1211 (電話番号) 000-000-0000 (FAX 番号) |
| | 研究機関の長 役職名・氏名 | 慶應義塾大学医学部 学部長 末松 誠   |

下記のヒト幹細胞臨床研究について、別添のとおり実施計画書に対する意見を求めます。

記

| ヒト幹細胞臨床研究の課題名 | 研究責任者の所属・職・氏名 |
|---------------------------|---|
| 角膜上皮幹細胞不全症に対する培養上皮細胞シート移植 | 慶應義塾大学医学部眼科教授 坪田一男  |