

変更対比表

作成年月日：2022年8月4日

治療課題名：『自家末梢血 CD34 陽性細胞移植による下肢血管再生療法（治療）』

以下に、「自家末梢血 CD34 陽性細胞移植による下肢血管再生療法」に係る「1-5 再生医療等を受ける者に対する説明文書及び同意文書の様式」（同意説明文書）における修正箇所について修正・追加を下線、削除を、二重取消線として示す。

訂正箇所	第 1.7 版	第 1.8 版	変更理由																																		
フッター	湘南鎌倉総合病院 第 1.7 版 作成日：2022年 5月26日	湘南鎌倉総合病院 第 <u>1.8</u> 版 作成日：2022年 <u>8月4日</u>	版の更新																																		
p.24 17. 問い合わせ先	<p>(略)</p> <p>また、特定認定再生医療等委員会の委員会名簿、委員会規程、委員会議事概要等の情報は下記のホームページに掲載されていますのでご参照ください。また、苦情及び問合せ等につきましては、下記連絡先でも受け付けます。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">認定再生医療等委員会の名称</td> <td>湘南鎌倉総合病院 特定認定再生医療等委員会</td> </tr> <tr> <td>認定再生医療等委員会の認定番号</td> <td>NA8150013</td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td>神奈川県鎌倉市岡本 1370 番地 1</td> </tr> <tr> <td>設置者</td> <td>医療法人徳洲会理事 安富祖 久明</td> </tr> <tr> <td>担当部署</td> <td>湘南鎌倉総合病院認定再生医療等委員会事務局</td> </tr> <tr> <td>担当部署電話番号</td> <td>03-3265-4804</td> </tr> <tr> <td>担当部署 FAX 番号</td> <td>03-3263-4802</td> </tr> <tr> <td>担当部署電子メールアドレス</td> <td>rm_committee2@shonankamaku ra.or.jp</td> </tr> <tr> <td>ホームページ</td> <td>https://www.shonankamakura.or.jp/about/sp-regeneration-</td> </tr> </table>	認定再生医療等委員会の名称	湘南鎌倉総合病院 特定認定再生医療等委員会	認定再生医療等委員会の認定番号	NA8150013	所在地	神奈川県鎌倉市岡本 1370 番地 1	設置者	医療法人徳洲会理事 安富祖 久明	担当部署	湘南鎌倉総合病院認定再生医療等委員会事務局	担当部署電話番号	03-3265-4804	担当部署 FAX 番号	03-3263-4802	担当部署電子メールアドレス	rm_committee2@shonankamaku ra.or.jp	ホームページ	https://www.shonankamakura.or.jp/about/sp-regeneration-	<p>(略)</p> <p>また、特定認定再生医療等委員会の委員会名簿、委員会規程、委員会議事概要等の情報は下記のホームページに掲載されていますのでご参照ください。また、苦情及び問合せ等につきましては、下記連絡先でも受け付けます。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">認定再生医療等委員会の名称</td> <td>湘南鎌倉総合病院 特定認定再生医療等委員会</td> </tr> <tr> <td>認定再生医療等委員会の認定番号</td> <td>NA8150013</td> </tr> <tr> <td>所在地</td> <td>神奈川県鎌倉市岡本 1370 番地 1</td> </tr> <tr> <td>担当部署</td> <td>湘南鎌倉総合病院認定再生医療等委員会事務局</td> </tr> <tr> <td>担当部署電話番号</td> <td>03-3265-4804</td> </tr> <tr> <td>担当部署 FAX 番号</td> <td>03-3263-4802</td> </tr> <tr> <td>担当部署電子メールアドレス</td> <td>rm_committee2@shonankamaku ra.or.jp</td> </tr> <tr> <td>ホームページ</td> <td>https://www.shonankamakura.or.jp/about/sp-regeneration-medicine/</td> </tr> </table>	認定再生医療等委員会の名称	湘南鎌倉総合病院 特定認定再生医療等委員会	認定再生医療等委員会の認定番号	NA8150013	所在地	神奈川県鎌倉市岡本 1370 番地 1	担当部署	湘南鎌倉総合病院認定再生医療等委員会事務局	担当部署電話番号	03-3265-4804	担当部署 FAX 番号	03-3263-4802	担当部署電子メールアドレス	rm_committee2@shonankamaku ra.or.jp	ホームページ	https://www.shonankamakura.or.jp/about/sp-regeneration-medicine/	<p>理事長交代による変更を機に設置者の記載を削除</p>
認定再生医療等委員会の名称	湘南鎌倉総合病院 特定認定再生医療等委員会																																				
認定再生医療等委員会の認定番号	NA8150013																																				
所在地	神奈川県鎌倉市岡本 1370 番地 1																																				
設置者	医療法人徳洲会理事 安富祖 久明																																				
担当部署	湘南鎌倉総合病院認定再生医療等委員会事務局																																				
担当部署電話番号	03-3265-4804																																				
担当部署 FAX 番号	03-3263-4802																																				
担当部署電子メールアドレス	rm_committee2@shonankamaku ra.or.jp																																				
ホームページ	https://www.shonankamakura.or.jp/about/sp-regeneration-																																				
認定再生医療等委員会の名称	湘南鎌倉総合病院 特定認定再生医療等委員会																																				
認定再生医療等委員会の認定番号	NA8150013																																				
所在地	神奈川県鎌倉市岡本 1370 番地 1																																				
担当部署	湘南鎌倉総合病院認定再生医療等委員会事務局																																				
担当部署電話番号	03-3265-4804																																				
担当部署 FAX 番号	03-3263-4802																																				
担当部署電子メールアドレス	rm_committee2@shonankamaku ra.or.jp																																				
ホームページ	https://www.shonankamakura.or.jp/about/sp-regeneration-medicine/																																				

	(略)	medicine/	(略)	
--	-----	-----------	-----	--

以上