## 変更対比表

作成年月日:2020年7月1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 1.3 版			第 1.4 版		
フッター		湘南鎌倉総合病院 第 <del>1.3 版</del> 作成日: <del>2020 年 9 月 30 E</del>		湘南鎌倉総合病院 第 <u>1.4 版</u> 版の改訂 作成日: <u>2021 年 7 月 1 日</u>		
p.23 17. 問い 合わせ先	(略) 医療機関及び 管理者 担当診療科	医療法人沖縄徳洲会 湘南鎌倉総合病院院長 篠崎 伸明住所:〒247-8533 神奈川県鎌倉市岡本1370番1電話:0467-46-1717	(略) 医療機関及び 管理者 担当診療科	医療法人沖縄徳洲会 湘南鎌倉総合病院院長 篠崎 伸明住所:〒247-8533 神奈川県鎌倉市岡本 1370番1電話:0467-46-1717	責任医師交代のため	
	研究責任医師	医師名:小林 修三	研究責任医師	医師名:大竹 剛靖		
	担当医師	医師名: <del>大竹 剛靖・</del> 日髙 寿美・ 石岡 邦啓・持田 泰寛・ 鈴木 洋行 連絡先: 湘南鎌倉総合病院 電話 : O467-46-1717	担当医師	医師名:日髙 寿美・石岡 邦啓・ 持田 泰寛・鈴木 洋行 連絡先:湘南鎌倉総合病院 電話 : 0467-46-1717		
	相談窓口	連絡先:湘南鎌倉総合病院 <del>腎臓病総合医 療センターまだは</del> 再生医療科電話 : 0467-46-1717 医師名: <del>持田 泰寛・</del> 大竹 剛靖	相談窓口	連絡先: 湘南鎌倉総合病院 再生医療科 <u>または腎臓病総合医療センター</u> 電話 : 0467-46-1717 医師名: 大竹 剛靖 <u>・持田泰寛</u>	記載整備	

夜間休日 緊急連絡先	連絡先:湘南鎌倉総合病院 電話:0467-46-1717	夜間休日 緊急連絡先	連絡先:湘南鎌倉総合病院 電話:0467-46-1717	
(略)		(略)		

以上