

令和4年 6月 1日

岡山県小児・AYA 世代のがん患者等の妊孕性温存療法研究促進事業  
指定医療機関指定申請書

岡山県知事 殿

開設者の住所（法人の場合は主たる事務所の所在地）

岡山市北区内山下〇〇-××

開設者の氏名（法人の場合は法人の名称と代表者の職・氏名）

医療法人△△会 △△病院

理事長 笠岡 三郎

岡山県小児・AYA 世代のがん患者等の妊孕性温存療法研究促進事業における指定医療機関として指定を受けたいので申請します。

なお、指定の上は、「岡山県小児・AYA 世代のがん患者等の妊孕性温存療法研究促進事業実施要綱」の定める事項に従います。

記

医療機関	名称	△△病院 電話（ 086-〇〇〇-×××× ）					
	所在地	岡山市北区内山下〇〇-××					
	医療機関コード	1	2	3	〇	〇	〇
開設年月日		1990年 4月 1日					
開設者	住所（※1）	岡山市北区内山下〇〇-××					
	氏名（※2）	医療法人△△会 △△病院 理事長 笠岡 三郎					
1. 学会による認定等 <input type="checkbox"/> 妊孕性温存療法実施医療機関（検体保存機関）として、日本産科婦人科学会の承認（仮承認を含む）を受けている。 <input type="checkbox"/> 妊孕性温存療法実施医療機関（検体保存機関）として、日本泌尿器科学会の承認（仮承認を含む）を受けている。 <input checked="" type="checkbox"/> 温存後生殖補助医療実施医療機関として、日本産科婦人科学会の承認（仮承認を含む）を受けている。							
2. 実施事項 <input checked="" type="checkbox"/> 指定医療機関に求められる「岡山県小児・AYA 世代のがん患者等の妊孕性温存療法研究促進事業実施要綱」の第6条（（5）を除く。）に定める事項を実施できる。							

※1）開設者が法人の場合は、法人の主たる事務所の所在地

※2）開設者が法人の場合は、法人の名称及び代表者氏名