（別紙様式）

特区医療機器戦略相談（特区事前面談、特区フォローアップ面談）　質問申込書

令和　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 面談区分 | □　特区事前面談□　特区フォローアップ面談 |
| 申込者 | 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 連絡先 | 申込担当者名 |  |
| 所属部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| 他の面談出席者と所属部署名 |  |
| 担当分野 |  |
| [質問事項]

|  |  |
| --- | --- |
| 表題 |  |

１．２． |
| 実施希望場所（いずれかに○） | 東京 ・ 大阪（関西支部） ・ 相談者の所属する臨床研究中核病院 |
| 事前面談希望日 |  |
| 国立研究開発法人日本医療研究開発機構（AMED）の採択課題に係る相談であって、AMEDにおける課題採択に当たってAMEDが付した条件を踏まえ、AMEDにおける研究課題の進捗管理のため、本面談に係る関連情報を適切な情報管理の下、AMEDと機構が共有することに同意する場合は、AMED課題管理番号を記載してください。 |
|  |
| 過去の面談 |  |
| 備考 |  |

（注意）

１ 用紙の大きさは日本工業規格Ａ４としてください。

２ 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙（　）のとおり」と記入し別紙を添付してください。

３ 特区医療機器戦略相談質問申込書の記入要領は以下のとおりです。

（１）面談区分欄

相談する品目の該当する区分にチェックしてください。

（２）申込者欄

本実施要綱２．（１）の対象となる相談者の所属及び氏名を記入してください。

（３）担当分野欄

本実施要綱の別紙１から、該当する分野を選んで記入してください。

（４）質問事項欄

表題を付すとともに、本質問の申込みに至った背景及び質問の内容を整理し、簡潔（箇条書き）に記入してください。なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、予めご了承ください。

（５）実施希望場所欄

実施を希望する場所について、東京、大阪（関西支部）又は申込者の所属する臨床研究中核病院のいずれかに○を付してください。

（６）事前面談希望日欄

面談を希望する日を複数日記入してください。

（７）過去の面談

相談品目に関する面談等が実施されている場合は、直近の受付番号を記入してください。また、特区フォローアップ面談においては、対象となる対面助言の受付番号を記入してください。

（８）備考

出張面談を希望する場合は、別紙様式による申込書の備考欄に、その理由及び出張希望先の名称及び住所を記載してください。その他、補足等があれば記入してください。