

(別添4)

1年間の実施件数が0件だった理由

| | |
|-----------|--|
| 告示番号 | |
| 患者申出療養の名称 | |
| 臨床研究中核病院名 | |

| 1年間の実施件数が0件だった理由 | 今後の対策等 | 備考 |
|------------------|--------|----|
| | | |