

健康福祉局医療機器等仕様決定・機種選定審査結果通知書

平成 年 月 日

様

健康福祉局医療機器等仕様決定・機種選定審査委員会委員長
(健康福祉局長)

先に依頼があった 仕様決定 機種選定 の審査結果について通知します。

医療機器名

仕様決定

[補足意見等]

機種選定

メーカー名

型式

審査時見積額

審査結果

次の理由により差し戻します。

差し戻しの理由

備考