様式第２号（第８条関係）

**審　議　結　果　通　知　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　殿

附属病院長

印

（又は臨床倫理コンサルテーション･チームリーダー）

申　請　番　号：

申　請　件　名：

 上記申請について，平成　　年　　月　　日の臨床倫理委員会（臨床倫理コンサルテーション・チーム）で審議し，下記のとおり結果が得られましたので，通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 審議結果 |  |
| 助言又は理由等 |  |