|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 先進医療に係る費用の積算根拠 （その２）  ４　医療材料、医薬品及び再生医療等製品等の内訳 | | | | | | | | |
|
|
|  | 品 目 名 称 | 製造販売  業 者 名 | 規 格 | 数 量 | 購 入 価 | 使用回数 | １回当たり所要額 |  |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
|  |  |  |  | 円 | 回 | 円 |
| 合計 | － | － | － | 円 | － | 円 |
| 注）１回当たり所要額が１万円未満のものは一括して「その他」欄に記入すること。  ５　その他の内訳 | | | | | | | | |
|
|
|  |  | | | | | | |  |
|
|
|
|
| 注）本様式には、別紙１の様式第３号に記載した症例について記入すること。 | | | | | | | | |
|

様式第７－２号