**パワードシースによる経静脈的リード抜去術施設認定申請書（変更）**

この度、 年 月 日に申請した内容の一部が変更となりましたことをご連絡申し上げます。

但し、施設基準を充足することには変わりありません。届出内容からの変更点は以下の通りです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変 更 項 目 | 変 更 内 容 |
| 例 | 循環器専門医または  小児循環器専門医  常勤医氏名 | 例）循環器専門医　循環器　太郎　→　不整脈　花子 |
| 記入欄 |  |  |

**当該文書の控え（写し）を大切に保管して下さい。**

施設名：

病院長：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※病院長印は公印のこと