様式Ⅳ

**医療行為を伴う事業提案　補足情報**

提案事業名：

提案団体名：

対象国名：

※記入枠の大きさは文章量に合わせてご変更ください。

|  |
| --- |
| 1. 医療行為の内容とその必要性 |
|  |
| 1. 対象国の保健医療事情や実施体制（技術移転の対象となる特定の医療技術だけでなく、患者への安全確保に必要な医療施設での管理体制、チーム医療体制、術後管理体制、保健医療従事者の能力等） |
|  |
| 1. 対象国における法制度及び医療訴訟の判例の有無とその内容等 |
|  |
| 1. 医療行為の実施者の妥当性（免許、実積、語学力、組織としてのバックアップ体制等） |
|  |