

第2回 「未来医療を実現する医療機器・システム研究開発事業」

終了時評価検討会

書面開催ご確認票

委員の皆さまにおかれましては、本評価検討会へのご協力、誠にありがとうございます。

第2回評価検討会（書面開催）の運営に際しまして、以下の2点のご対応と本票の電子メール添付による事務局へのご返送をお願いいたします。

・送付先メールアドレス：mirai_ryo-hyoka@meti.go.jp

・ご返信期限：令和2年3月11日（水）午後6時

委員ご氏名	
-------	--

1. お送りした資料1（議事録（案））及び資料2（技術評価報告書（終了時評価）（案））につきまして、コメントがございましたら以下にご記入ください。

--

2. 資料1（議事録（案））につきまして、ご承認いただけるかどうかのご判断を下表にご記入ください（当該欄に○をご記入ください）

選択肢	記入欄	備考
1. 承認		
2. 条件付承認		条件を上記のコメント欄にご記入ください。
3. 否認		理由を上記のコメント欄にご記入ください。

3. 資料2（技術評価報告書（終了時評価）（案））につきまして、ご承認いただけるかどうかのご判断を下表にご記入ください（当該欄に○をご記入ください）

選択肢	記入欄	備考
1. 承認		
2. 条件付承認		条件を上記のコメント欄にご記入ください。

3. 否認		理由を上記のコメント欄にご記入ください。
-------	--	----------------------