**重篤な遺伝性疾患を対象とした着床前遺伝学的検査に関する症例審査申請**

**再審査依頼用**

本症例は初回の審査結果が不承認となりました。しかしながら、検査を希望するご夫婦が、その結果に対して再審査を望んでいます。

私（　　　　　　　　）は、着床前遺伝学的検査の実施施設で当該夫婦の診療を担当する主治医であり、以下の理由により臨床倫理個別審査会においてその再審査を依頼します。（注）

（注）原則として，初回の審査結果が個別審査会での審査を経た場合には再審査の申請を行うことはできない．ただし，初回の審査結果が個別審査会を経て不承認であった場合であっても，医療・検査技術の発達や社会的状況の変化に伴い，その不承認となった理由の根拠が覆される状態が生じた場合には，再審査の申請を可とする．

前回の審査結果を踏まえた上で再審査を希望する理由（必要に応じて資料添付）

前回の申請内容や患者の状況について変化が生じた点（必要に応じて資料添付）

年　　　月　　　日

　　　　　　　所属施設名：

氏名（署名）：