

「移動型超音波画像診断装置等に関する取扱い（案）について」に関する御意見の募集について

平成 30 年 5 月 16 日
厚生労働省医薬・生活衛生局
医療機器審査管理課

厚生労働省では、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第23条の2の23第1項の規定により厚生労働大臣が基準を定めて指定する医療機器の一部を改正する告示案に関するパブリックコメント（案件番号：495180024）を平成30年5月11日（金）～平成30年6月10日（日）の期間で実施しており、移動型超音波画像診断装置等に関する取扱い（案）を別紙のとおり検討しています。

つきましては、広く国民の皆様から御意見を賜るべく、本件に関する御意見を以下の要領で募集いたします。お寄せいただいた御意見につきましては、内容を検討の上、最終的な決定における参考とさせていただきます。

なお、お寄せいただいた御意見に対する個別の回答はいたしかねますので、あらかじめ御了承願います。また、お電話での御意見は受け付けかねます。

記

1 御意見の募集期間

平成30年5月16日（水）から平成30年6月14日（木）まで
（郵送の場合は募集期間内の必着）

2 御意見の募集対象

移動型超音波画像診断装置等に関する取扱い（案）について

3 御意見の提出方法

（1）電子政府の総合窓口（e-Gov）の意見提出フォームを使用する場合

「パブリックコメント：意見募集中案件詳細」画面の意見提出フォームへのボタンをクリックし、「パブリックコメント：意見提出フォーム」より提出を行ってください。

（2）郵送する場合

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医療機器審査管理課宛て

(3) F A Xの場合

F A X番号：03-3597-0332

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医療機器審査管理課宛て

4 御意見の提出上の注意

御提出いただく御意見等につきましては、日本語に限ります。

また、個人の場合は住所、氏名及び連絡先を、法人の場合は法人名、所在地及び連絡先を記載してください。御提出いただきました御意見については、住所、氏名及び連絡先を除き、公表させていただくことがありますので、あらかじめ御承知置きください。

なお、御意見中に個人に関する情報であって、特定の個人が識別しうる記述がある場合又は法人等の財産権等を害するおそれがあると判断される場合には、公表の際に当該箇所を伏せさせていただく場合があります。