

製造品目表

| | | | |
|-------|--|-------|--|
| 製造業者名 | | 製造所名称 | |
|-------|--|-------|--|

| No | 販売名 | 承認・認証・届出 番号 | クラス 分類 | 製造販売業者名 | 当該製造所 で行なう工程 | 備考 |
|----|-----|----------------|-----------|---------|-----------------|----|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |

* 「当該製造所で行なう工程」欄については、該当する工程を記入してください
 (記載例：設計、組立、滅菌、保管、充填)

* 限定一般医療機器に該当する医療機器は備考欄に「限定」と記載してください