

和医大附(臨)第13号
令和6年4月22日

治験依頼者
製造販売後調査依頼者 } 各位

和歌山県立医科大学附属病院
病院長 西村好晴
(公印省略)

診療科名変更に伴う契約書等の読み替えについて(依頼)

平素は、本学の運営にご理解、ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記につきまして、令和6年6月1日付けで下記のとおりリウマチ・膠原病科の診療科名が変更になりますので、お知らせいたします。

なお、貴施設と締結している契約書類につきましては、本書をもって読み替え対応をいただきますようお願いいたします。

また、ご不明な点、必要な手続き等ございましたら、事務担当までお問い合わせください。よろしくお願いいたします。

記

変更前 (令和6年5月31日まで)	変更後 (令和6年6月1日以降)
リウマチ・膠原病科	リウマチ・膠原病内科

以上

担当
臨床研究センター事務室
TEL 073-441-0896、073-441-0897
※普段連絡をしている担当までお問合せください。