**「線維筋痛症診療ガイドライン2017」CQs回答書に対するパブリックコメント**

(**平成29年2月3日**までに学会事務局〔jcfi.office@jcfi.jp〕にメールで送付ください)

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 会員番号 |  | （日本線維筋痛症学会員の場合記載ください） |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 記載日 | 平成29年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| CQ番号 | コメント |
| （記載例）CQX-3 | 当該治療の推奨が低すぎではないか．．．．．．．．。 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CQ番号 | コメント |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CQ番号 | コメント |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |