

製造販売後調査審査依頼書

(あて先) 八尾市立病院臨床審査委員長

八尾市立病院
 病院長 田村 茂行 印

下記の審査事項について受託研究審査委員会の審査をお願いします。

記

調査依頼者	住所： 名称： 代表者：			
調査課題名				
調査の目的（区分）	1. 医薬品 2. 医療用具 3. 体外診断用医薬品 4. その他（ ）			
調査の目的（用途）	1. 再審査申請（使用成績調査） 2. 再審査申請（特定使用成績調査） 3. 再評価申請（特定使用成績調査） 4. 副作用・感染症症例調査 5. その他（ ）			
調査の内容				
薬品名	一般名			
	商品名		剤型	
実施予定症例数	例（1症例 報告）			
研究費の額				
調査実施期間	契約締結日 ～ 西暦 年 月 日			
調査責任医師	所属：	氏名：		
調査担当医師（全員）	所属：	氏名：		
	所属：	氏名：		
	所属：	氏名：		
	所属：	氏名：		
	所属：	氏名：		
添付資料				