

提出日 西暦 年 月 日

製造販売後調査終了（中止・中断）報告書

(あて先) 八尾市立病院長

調査責任医師

所属：

氏名：

印

下記の通り、製造販売後調査を（終了・中止・中断）しましたので報告します。

記

調査依頼者	住所： 名称： 代表者：
調査課題名	
調査の目的	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	
研究実施期間	西暦 年 月 日 ～ 西暦 年 月 日
症例数	実施症例数 例（予定症例数 例）
中断の場合はその理由：	

西暦 年 月 日

臨床研究審査委員会：八尾市立病院臨床研究審査委員会委員長 殿
調査依頼者（名称）： 殿

上記の調査について以上のとおり通知いたします。

八尾市立病院 病院長（氏名） 田村 茂行 印