|  |  |
| --- | --- |
| （整理番号） |  |
| 区分： | □一般使用成績調査　□特定使用成績調査  □使用成績比較調査　□その他 |

年　　月　　日

**製造販売後調査実施状況報告書**

東京医科大学病院

院 長 殿

調査責任医師

診 療 科：

氏　　名：

下記の製造販売後調査における実施状況を以下の通り報告致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 調査依頼者 |  |
| 被験薬等の  商品名/一般名 |  |
| 調査課題名 |  |
| 実績 | 累計　　　　例　　調査票数　　冊  うち、　　　年　　月　　日～　　　　年12月31日　　　　例　　冊 |
| 調査票固定日 |  |
| 調査実施状況 | 今後の新規患者登録   |  |  | | --- | --- | | □あり | □調査票あり　　　　　□調査票なし（登録のみ） | | □なし | □未回収調査票あり　　□未回収調査票なし |   有効性・安全性等の概要 |
| 調査依頼者の  担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　 所属：  TEL:　　　　　　　　　　　 E-MAIL： |

※提出時、契約書の写しを添付して下さい。