|  |  |
| --- | --- |
| （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

**製造販売後調査変更申請書**

東京医科大学病院

院 長 殿

調査依頼者

会 社 名：

代表者名：

調査責任医師

診 療 科：

氏　　名：

以下の通り製造販売後調査において変更したく、申請致します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被験薬等の  商品名/一般名 | |  | |
| 調査課題名 | |  | |
| 変更事項 | | 変更前 | 変更後 |
| □契約書 | □症例  □期間  □その他 | 例  締結日～　　　年　　月　　日 | 例  締結日～　　　年　　月　　日 |
| □実施要綱 | | 第　　版 | 第　　版 |
| □同意説明文書 | | 第　　版 | 第　　版 |
| □その他 | |  |  |
| 変更理由 | |  | |
| 調査依頼者の  担当者連絡先 | | 氏名：　　　　　　　　　　　所属：  TEL:　　　　　　　　　　　 E-MAIL： | |