|  |  |
| --- | --- |
| （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　□副作用調査　□その他 |

　　　　年　　月　　日

**製造販売後調査終了報告書**

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を以下の通り□終了、□中止、□中断しましたので報告致します。

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　　月　　日　　　　例　　冊 |
| 調査票固定日 |  |
| 調査結果の概要等 | 今後の新規患者登録   |  |  | | --- | --- | | □あり（登録のみ） | □なし |     有効性・安全性等の概要 |
| 文書の保存期間等 | □保存（　　　　　年　　月　　日まで）  □廃棄可　　　□未定（別途連絡）　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 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。