西暦　 年 月 日

製造販売後調査終了（中止・中断）報告書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施医療機関の長聖路加国際病院　院長　殿 |  | 調査責任医師所属科：●●科氏名：●●　○○ |

下記の製造販後調査を以下の通り　■終了、□中止、□中断　しましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 医薬品名等 |  |
| 調査課題名 |  |
| 調査目的 | □特定使用成績調査　　□使用成績調査　　□副作用・感染症症例報告 |
| 調査実施症例数 | 　　　◆症例（予定症例：　●症例） |
| 調査予定期間 | 契約締結日　～　西暦　 年 月 日（□レトロスペクティブな調査含む） |
| 資料の保管期間 | □西暦　 年 月 日まで□本日より5年の間に、別途連絡致します。連絡がなかった場合は破棄して下さい。□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 調査依頼者の担当者連絡先 | 氏名：　　　　　部署：TEL：Email（個人用）： |
| 調査責任医師への了承 | □上記について、責任医師へ了承済み |

西暦 年 月 日

聖路加国際病院治験審査委員会　委員長　殿

調査依頼者　●●●株式会社　殿

　上記製造販売後調査について以上のとおり通知いたします。

実施医療機関の長

聖路加国際病院　院長