|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 区　　分 | 1.医薬品  2.医療機器  3.その他 |

様式受５

（研究依頼者→院長）

西暦　　　　年　　月　　日

受託研究実施状況報告書

　福生病院企業団　公立福生病院

院長　吉田　英彰　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究依頼者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり、受託研究の実施状況を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究依頼者 |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究の目的（用途） | 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研究の内容 |  |
| 実績 | 実施症例数：　　　　例　　（予定症例数：　　　　例） |
| 研究実施期間 | 契約締結日　～　西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 備考 |  |

　注）本様式は、継続申込時に提出する。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究責任医師 | 上記内容の確認日：西暦　　　　年　　月　　日 |
| 所属：　　　　　　　　職名：  氏名： |