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

様式受８

（研究依頼者→院長）

西暦　　　年　　月　　日

受託研究結果（中止・中断）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　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　貴院にて実施していただきました下記の受託研究について、別紙のとおりでしたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | １.再審査結果通知  ２.再評価結果通知  ３.副作用等報告  ４.その他の受託研究の終了  ５.受託研究の中止  ６.受託研究の中断 |
| 当該報告の発生年月日 | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 研究実施期間 | 西暦　　　　年　　月　　日　～　西暦　　　　年　　月　　日 |
| 症例数 | 実施症例数　　　　　例　（予定症例数　　　　　例） |
| 備考 | 貴院で保存中の必須資料につきましては、下記のとおりお取り扱い下さい。  □　廃棄して下さい。  □　今後５年間保存して下さい。  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受託研究依頼者の  担当者の連絡先 | 住所：  所属・職名：  氏　　　名：  TEL：　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： |

|  |  |
| --- | --- |
| 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： |