

記載例：様式は変更になる場合があります。最新版は病院ホームページでご確認ください

調査様式 5

(研究責任医師→実施医療機関の長→写・受託研究審査委員会)

整理番号	
区分	1. 使用成績調査 2. 特定使用成績調査 3. その他

西暦 20**年**月**日

製造販売後調査実施状況報告書

日付は治験管理室への提出日としてください。

独立行政法人国立病院機構
埼玉病院長 殿

研究責任医師
所属： ○○科
職名： ○○科部長
氏名： ○○ ○○ 印

下記のとおり調査の実施状況を報告します。

治験管理室提出前に、研究責任医師に内容を確認してもらい、署名・捺印を受けてください。

記

依頼者	○○ 株式会社
薬剤名	○○○○○
課題名	○○○○○ 使用成績調査
実績	西暦 20**年 **月 **日 現在 実施例数：総計 ○例 調査票記載例数：総計 ○○例 契約例数：総計 ○○例
	調査期間 西暦 20**年 **月 **日 ~ 西暦 20**年 **月 **日
	調査実施状況
備考 (添付資料等があれば記載)	【安全性】 有効性、安全性などについて記載してください。 調査が複数年にわたる場合、末尾に「未請求調査票記載例数 ○例」と記載してください。
	【有効性】 未請求調査票記載例数 ○例 ※調査継続中の場合は「調査継続中」と記載してください。

調査が複数年にわたる場合、実施例数・調査票記載例数は、累計数としてください。

【安全性】
有効性、安全性などについて記載してください。
調査が複数年にわたる場合、末尾に「未請求調査票記載例数 ○例」と記載してください。

未請求調査票記載例数 ○例
※調査継続中の場合は「調査継続中」と記載してください。

注) 研究責任医師は、本書を年に1回又は受託研究審査委員会の求める頻度で作成し、実施医療機関の長に提出する。

実施状況報告書は、毎年契約月の末日までに作成し、治験管理室に提出してください。