

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 6

(研究責任医師→実施医療機関の長)

(中止・中断時には研究依頼者宛にも提出)

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

製造販売後調査終了(中止・中断)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

いずれかにチェックを入れてください。

下記の調査を (終了、 中止、 中断) しましたので報

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(例数)	※「実績(例数)」欄の記載は、「製造販売後調査実施状況」欄に記載してください。 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
調査実施期間	西暦 20**年 **月 **日 ~ 西暦 20**年 **月 **日
調査結果の概要 調査を中止・中断した場合、その理由を記載する。	【有効性】 【安全性】
備考	

調査期間を通じての実施例数・調査票記載例数を記載してください。

注) 実施医療機関の長は、本書を受領後速やかに、調査様式7を用いて本書の写を添付のうえ受託研究審査委員会及び調査依頼者に通知すること。