加藤 院長	高橋 院長補佐	岡田 副院長	曲澤 副院長	森永 副院長	医療局長	看護 部長	事務長	薬剤 課長	総務 課長	医事 課長	梶田 (検査)	浦部 (支援学校)	事務局

西暦　　年　　月　　日

桐生厚生総合病院長　殿

依頼者　住　所

会社名

代表者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

（法人（団体）の場合は名称及び代表者名）

製造販売後調査（使用成績調査・特定使用成績調査）終了報告書・決裁書

下記のとおり製造販売後調査（使用成績調査・特定使用成績調査）が終了しましたので報告いたします。

記

◆終了内容　　受付日：西暦　　年　　月　　日

申請者：責任医師	診療科：　　診療部長：　　印
：担当医師	
調査対象医薬品名	
実施症例数	症例　（依頼症例数　　症例）
契約期間	西暦　　年　　月　　日　～　西暦　　年　　月　　日
調査実施期間	西暦　　年　　月　　日　～　西暦　　年　　月　　日
報告内容	□完　了　□中　止（　　）
症例記録の提出	□提出済　□未提出
副作用情報	□無 □有→副作用報告書　□病院長宛提出　□依頼者宛提出
研究費（１症例）	￥　　（消費税及び地方消費税は別途にて請求）

◆決裁後、受託研究における費用請求については総務課に依頼したい。