|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加藤院長 | 岡田副院長 | 曲澤副院長 | 森永副院長 | 大木副院長 | 医療局長 | 看護部長 | 事務長 | 薬剤部長 | 総務課長 | 医事課長 | 梶田(検査) | 吉澤（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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 診療科：　　　　　　　診療部長：　　　　　　印 |
|  | 　　 |
| 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。