

赤字の箇所は、依頼者様に記載いただく箇所となります

様式iv04
(調査依頼者・調査担当責任医師→院長)

作成日もしくは
提出日を記載してください

整理番号

製

西暦 年 月 日

製造販売後調査 終了報告書

東日本電信電話株式会社
総務人事部 医療センタ
札幌病院 院長 殿

調査依頼者

(名称)

(代表者)

印

調査担当責任医師

(所属・職名)

(医師名)

印

契約締結日の記載をお願いします

西暦 年 月 日承認のありました調査は下記の通り終了しましたので報告します

1.調査課題名			
2.医薬品等名		剤形	
3.調査の目的 *実施要項に記載されている目的を記入してください	下記いずれかにチェックして下さい <input type="checkbox"/> 再審査、再評価のために実施 <input type="checkbox"/> 上記以外(自主的に実施)	調査区分	<input type="checkbox"/> 全例調査 (以下いずれかもチェック) ----- <input type="checkbox"/> 一般使用成績調査 <input type="checkbox"/> 特定使用成績調査 <input type="checkbox"/> 使用成績比較調査 <input type="checkbox"/> 副作用・感染症報告 <input type="checkbox"/> その他
4.診療科名			
5.調査担当者 *1			
6.調査予定期間	契約締結日 ~ 西暦 年 月 日 (副作用・感染症報告の場合は、詳細調査票の作成期間)		
7.調査実施症例数	例 (冊)		
備考			

*1 調査を実施した医師すべてを記載してください。

様式iv07で報告いただいた調査票の請求が済んでいない場合には、様式iv08の請求依頼書も併せて提出をお願いします