記入例

書式　6

西暦　　年　　月　　日

受託調査終了・中止報告書

日付は診療科の長の押印を取得した日を記載させていただきますので、空欄でご提出をお願いいたします。

福島県立医科大学附属病院長　殿

調査依頼者
（名　　称）※※製薬株式会社
（職・氏名）代表取締役社長　◎◎◎◎　　殿

診療科等の長
（診療科等）□□□□科
（氏名）　■■■■　　印

下記のとおり受託調査が
■ 調査の終了　□ 調査の中止　しましたので報告いたします。

いずれかにチェックを入れて下さい。

記

プロジェクト No.	SE××××××
調査課題名	△△△錠の使用成績調査
種類	■ 一般使用成績調査　□ 特定使用成績調査 □ 使用成績比較調査　□ 副作用・感染症報告等
対象医薬品等の概要	■ 医薬品　□ 医療機器　□ 再生医療等製品　□ その他（　　）
調査終了年月日	西暦 20××年　○月　○日
調査結果の概要 （契約症例数、実施症例数、調査結果等）	実施症例数　３例／予定症例数　３例 ○○疾患に対し××な有効性を確認することができた。 ただし、うち１例については△△の有害事象を確認した。
その他	
依頼者担当者連絡先	氏名：◎◎※※　所属：※※製薬株式会社 TEL：　FAX:　Email:

契約期間内で終了・中止報告書のご提出以前の日付を設定下さい。

調査表を回収した症例数、（予定数を回収できなかった場合）回収できなかった理由、調査結果概要等を記入して下さい。