東海大学医学部付属八王子　病院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

病院長　野川　茂　殿

申請診療科：

診療科長：　　　 　　　　　　㊞

申請者：　 　　　　　　　　㊞

依頼者等名：

所在地：

代表者名：　　　　　　　　　㊞

**製造販売後調査終了（中止・中断）届**

下記の製造販売後調査を以下のとおり　□終了、□中止、□中断　しましたので報告いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号 | 製販調（受） 第　　　　　　－　　　　　　号 | |
| 医薬品名  医療機器名 |  | |
| 課題名 |  | |
| 実施事項 | □　一般使用成績調査 | □　副作用・感染症報告 |
| □ 特定使用成績調査 | □　使用成績比較調査 |
| 実施症例数 | 実施症例数：　　　症例　（回収済み調査票　　　　票）/予定症例数：　　　　症例 | |
| 研究費  （講座分） | 1調査票あたり　　　　　　　円　（製造販売後調査費用に関する覚書の金額を記載） | |
| 実施期間 | 西暦　　　　　年　　　月　　　日　～　西暦　　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 備　　考 | （中止・中断した場合、その理由も記載） | |