

『社印』押印前の終了報告書（案）の原稿ファイルを臨床研究・治験管理室へメールでお送りください。

完成した終了報告書に押印され、臨床研究・治験管理室に提出してください。

区分	<input type="checkbox"/> 使用成績調査	<input type="checkbox"/> 特定使用成績調査
	<input checked="" type="checkbox"/> 副作用報告	
	<input checked="" type="checkbox"/> 医薬品	<input type="checkbox"/> 医療機器

## 製造販売後調査等終了報告書

(西暦) 年 月 日

ここは記入しないでください。

公立学校共済組合中国中央病院

病院長 殿

病院長名を記入してください。

貴社名、代表者氏名を記入してください。

依頼者  
名称  
代表者

印

調査責任医師

氏名

印

調査責任医師名を記入して下さい。

下記の通り、製造販売後調査を終了しましたことをご報告申し上げます。

該当項目に適切に記入してください。

記

医薬品	
適応（対象疾患）	
調査課題名	
申請科名	
調査実施期間	(西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 月 日
調査予定症例数	例
実施症例数	例
調査費	円
(内訳)	<p>総調査費は消費税別と消費税込を併記してください。消費税率は今後変動した場合はその時点での消費税率を使用して下さい。内訳には、1 症例あるいは1 調査票あたりの費用の情報を含めてください。</p>

調査実施前に設定された予定の調査終了日ではなく、実際の調査終了日を記入してください。