**治　験　概　要**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療機関名 | 公立学校共済組合中国中央病院 | 機関コード | １５１１２１９ |
| 診療科名 |  | 区分 |  |
| カルテ番号 |  | 患者名 |  |
| 保険No |  | レセプト総点数 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 治験依頼者の氏名・住所  及び連絡先 | 治験依頼者：  住　所：〒 |
| 連絡先：〒  　　　　　　　電　話：  　　　　　　　ＦＡＸ：  　　　　　　　アドレス： |
| 治験薬等の名称  及び予定される効能・効果 | 治験薬の名称： |
| 予定される効能・効果： |
| 薬機法に基づく届出の年月日  （届出回数）及び治験成分記号 | 届出年月日：令和　　年　　月　　日（届出回数　　　回） |
| 治験成分記号： |
| 当該患者に対する治験実施期間  （治験薬の投与開始日  及び投与終了日） | 投与開始日：令和　　年　　月　　日  投与終了日：令和　　年　　月　　日 |
| 治験の実施責任医師 |  |
| 備　考 |  |