

<p>『社印』押印前の依頼書（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。 書類確認後にご連絡しますので、完成した依頼書に 押印し、臨床研究・治験管理室に提出してください。</p>	<p style="text-align: center;">どちらかを、■にしてください。</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">区 分</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 使用成績調査</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 特定使用成績調査</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> 副作用報告</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/> 医薬品</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;"><input type="checkbox"/> 医療機器</td> </tr> </table>	区 分	<input type="checkbox"/> 使用成績調査	<input type="checkbox"/> 特定使用成績調査		<input type="checkbox"/> 副作用報告			<input checked="" type="checkbox"/> 医薬品	<input type="checkbox"/> 医療機器							
区 分	<input type="checkbox"/> 使用成績調査	<input type="checkbox"/> 特定使用成績調査															
	<input type="checkbox"/> 副作用報告																
	<input checked="" type="checkbox"/> 医薬品	<input type="checkbox"/> 医療機器															
<h3>製造販売後調査等終了報告書</h3>																	
<p style="border: 1px solid black; padding: 2px;">(西暦) 年 月 日</p>																	
<p>公立学校共済組合中国中央病院</p>																	
<p>病院長 例：中国太郎 殿</p>																	
<p>病院長名をご記入ください。病院長名は、ホームページ等でご確認ください。</p>																	
<p>貴社名、代表者等の役職名と氏名を記入してください。</p>																	
<p>依頼者</p>																	
<p>名 称 例：〇〇薬品株式会社</p>																	
<p>代表者 例：製造販売後調査等管理責任者 〇〇 〇〇 印</p>																	
<p>調査責任医師</p>																	
<p>氏 名 例：〇〇 〇〇 印</p>																	
<p>調査責任医師名を記入してください。</p>																	
<p>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。</p>																	
<p>該当項目に適切に記入してください。 記</p>																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">医薬品</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td>適応（対象疾患）</td> <td></td> </tr> <tr> <td>調査課題名</td> <td style="text-align: center; padding: 10px;"> <p>「契約締結日」の日付を記入してください。</p> </td> </tr> <tr> <td>申請科名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>調査実施期間</td> <td style="text-align: center; padding: 10px;"> <p>(西暦) 例：2000年〇月〇日～(西暦) 例：2000年〇月〇日</p> </td> </tr> <tr> <td>調査予定症例数</td> <td></td> </tr> <tr> <td>実施症例数</td> <td style="text-align: center; padding: 10px;"> <p>例：3 例</p> </td> </tr> <tr> <td>調査費</td> <td style="text-align: center; padding: 10px;"> <p>例：180,000 円（消費税別）、198,000 円（消費税込） (内訳) 3 症例 5 調査票 1 調査票単価 36,000 円（消費税別）×5 調査票=180,000 円（消費税別） $180,000 \times 10\% \text{ 消費税} = 198,000 \text{ 円（消費税込）}$</p> </td> </tr> </table>		医薬品		適応（対象疾患）		調査課題名	<p>「契約締結日」の日付を記入してください。</p>	申請科名		調査実施期間	<p>(西暦) 例：2000年〇月〇日～(西暦) 例：2000年〇月〇日</p>	調査予定症例数		実施症例数	<p>例：3 例</p>	調査費	<p>例：180,000 円（消費税別）、198,000 円（消費税込） (内訳) 3 症例 5 調査票 1 調査票単価 36,000 円（消費税別）×5 調査票=180,000 円（消費税別） $180,000 \times 10\% \text{ 消費税} = 198,000 \text{ 円（消費税込）}$</p>
医薬品																	
適応（対象疾患）																	
調査課題名	<p>「契約締結日」の日付を記入してください。</p>																
申請科名																	
調査実施期間	<p>(西暦) 例：2000年〇月〇日～(西暦) 例：2000年〇月〇日</p>																
調査予定症例数																	
実施症例数	<p>例：3 例</p>																
調査費	<p>例：180,000 円（消費税別）、198,000 円（消費税込） (内訳) 3 症例 5 調査票 1 調査票単価 36,000 円（消費税別）×5 調査票=180,000 円（消費税別） $180,000 \times 10\% \text{ 消費税} = 198,000 \text{ 円（消費税込）}$</p>																
<p>価格の表記は、消費税別と消費税込を併記してください。 消費税率が変動した場合は、終了報告時点での消費税率を使用してください。 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>																	