西暦　　　年　　月　　日

製造販売後調査終了（中止・中断）報告書

実施医療機関の長

国立健康危機管理研究機構国立国際医療センター　院長　殿

調査責任者

（氏名）

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 調査対象薬剤一般名 |  | 実施計画書番号 |  |
| 研究課題名 |  | | |
| 実績 | 実施例数：　　例（契約症例数：　　例） | | |
| 契約期間 | 西暦　　　年　　月　　日　～　西暦　　　年　　月　　日 | | |
| 調査結果の概要等  （中止、中断した場合、その理由も記載） | 有効性  安全性  その他 | | |

西暦　　　年　 月　 日

治験審査委員会

国立健康危機管理研究機構国立国際医療センター

治験等審査委員会　委員長　殿

調査依頼者　（名称）　　　　　　　　　　殿

上記製造販売後調査について以上のとおり通知いたします。

実施医療機関の長

国立健康危機管理研究機構国立国際医療センター　院長