札医大様式 3-6

製造販売後調査終了(中止)報告書

西暦〇〇〇年〇〇月〇〇日

札幌医科大学附属病院長様

調査依頼者

 住所
 ○○○○○○○○○○○○○

 社名
 ○○株式会社

 代表者氏名
 ○○○○○○○○○○○

印	

西暦 ○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日付けで契約を締結した、下記の製造販売後調査について、終了(中止)しましたので報告致します。

記

調査課題名	00000000	
整理番号	000 - 00	
区分(選択)	ア医薬品 イ 医療機器 ウ 再生医療等製品 エ その他 ()	
用途(選択)	ア 再審査申請 イ 再評価申請 ウ 副作用等報告 ン その他()	
調査期間	自 西暦 〇〇〇〇年 〇 月 〇 日 至 西暦 〇〇〇〇 年 〇月 〇 日	
調査責任者	所属 〇〇 科 氏名 〇〇 〇〇	
予定症例数・ 報告書数	2 症例・報告書 4 本	
実施症例数· 報 告 書 数	2 症例・報告書 4 本	
終了(中止)理由	調査票の回収が完了したため 症例登録のみへ移行した場合は、 調査票・登録票の実施数をそれぞれご記載ください。	
その他特記事項		
担当者連絡先	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○町○○丁目○○番 ○○○○株式会社 ○○部○○課 ○○ ○○	