製造販売後調査様式5

 年 月 日

製造販売後調査終了報告書

砺波市長

（市立砺波総合病院開設者）　殿

製造販売後調査依頼者

名 称：

代表者： 　　　　　 印

下記の製造販売後調査が終了しましたので報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 調査対象医薬品名 |  |
| 調査の目的および内容 | 　使用成績調査　・　特定使用成績調査 |
| 調査担当医師 |  |
| 調査実施予定期間（契約期間） |  |
| 調査症例数 | 全実施症例数　　　例（契約症例数　　　例）　　　　　　　　（調査票全受領冊数　　　冊） |
| 提出済み期間別結果報告書 | 製造販売後調査期間別結果報告書　※不要の場合は未記載　　　年9月1日から　　　年8月31日の結果報告書（調査票受領冊数　　　冊）　　　年9月1日から　　　年8月31日の結果報告書（調査票受領冊数　　　冊） |
| 依頼者連絡先 | 〒　　　-　　　　担当者氏名：　　　　　　　　　　　　電話： |
| 備　　考 |  |

記

以上