様式７

西暦　 　年　 月 　日

製造販売後の調査等終了（中止・中断）報告書

岡山済生会総合病院　院長　殿

調査責任医師

所属・職名

氏名

下記の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

|  |  |
| --- | --- |
| 調査の区分 | 使用成績調査  特定使用成績調査  副作用・感染症・不具合報告 |
| 調査対象医薬品名  （調査課題名） |  |
| 調査実施期間 | 契約書締結日　～　西暦　　 年　 月　 日 |
| 実施症例数 | 例（予定症例数 例） |
| 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

治験審査委員会委員長　殿

調査依頼者　　 殿

上記調査について以上のとおり通知いたします。

岡山済生会総合病院

院長