

(別紙2)

製造販売後調査（承認・不承認）通知書

令和 年 月 日

殿

青森労災病院長

令和 年 月 日付けをもって申請のあった下記医薬品等に係る製造販売後調査については、これを承認いたします。（下記の理由により不承認といたします。）

記

- 1 対象医薬品等
- 2 調査の目的
 - ア 使用成績調査
 - イ 特定使用成績調査
- 3 調査の概要
- 4 調査担当医師の氏名
- 5 調査期間
- 6 調査予定症例数
- 7 備考