

(別紙4)

令和 年 月 日

青森労災病院長 殿

(委託者) 住所
氏名

印

製造販売後調査終了報告書

この度、令和 年 月 日付けで契約した医薬品の製造販売後調査について、
下記のとおり終了しましたので報告いたします。

記

| | |
|-------------------|-----------------------|
| 調査医薬品名 | |
| 一般名 | |
| 調査目的 | |
| 調査課題名 | 使用成績調査 特定使用成績調査 |
| 対象患者 | |
| 調査期間 | 契約締結日 ~ 令和 年 月 日 |
| 実施症例数 | ○例 |
| 調査責任(担当) 医師 | 所属：○○科 氏名： |
| 調査未完了による 清算の有無 | 無 ・ 有 (別紙請求書、内訳書のとおり) |
| 備考 | |