|  |  |
| --- | --- |
| 製造販売後調査等終了報告書  　　　　　　年　　月　　日  姫路赤十字病院  　院長　岡田　裕之　様    報告者  住　　所  会 社 名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　　　　年　　月　　日付でご承認いただきました「　　　　　　　　　　　　　　　」の  □使用成績調査 □特定使用成績調査 □副作用・感染症調査は下記のとおり □終了 □中止  □中断しましたのでご報告します。 | |
| １．医 薬 品 名 |  |
| ２．調 査 期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| ３．調査結果  （実施症例数等） | 予定症例数　　　　　　例　　実施症例数　　　　　　例 |
| 4．調査担当者 | 担当責任者　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　科） |
| 担当医師 |
| 担当医師 |
| 5．メーカー担当者 | 連絡先Tel　　　　　－ |
| 6.　備考  （中止理由など） |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2022.4