

製 造 販 売 後 調 査 申 請 書

株式会社 麻生
飯塚病院 院長 殿

科部長

印

依頼者
住 所
名 称
代表者

印

下記のとおり、製造販売後調査の実施をお願いいたしたく申請申し上げます。

記

医薬品（医療機器）名	
調査内容	
調査の目的	1) 種別 (1. 医薬品 2. 医療機器) 2) 調査区分 1. 使用成績調査 2. 特定使用成績調査 3. その他 ()
調査予定症例数	例
調査責任医師	
担当医師	所属・職名 : 氏名 : 所属・職名 : 氏名 : 所属・職名 : 氏名 : 所属・職名 : 氏名 :
調査予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
調査委託費	1 症例 : 円 (別途消費税)
	(積算根拠)
添付資料	<input type="checkbox"/> 調査実施計画書 <input type="checkbox"/> 症例報告書 <input type="checkbox"/> 医薬品の添付文書 <input type="checkbox"/> その他の資料 ()
調査依頼者の 担当連絡先	所属 : 氏名 : TEL : FAX : Mobile: Email :