

★製造販売後調査依頼者の方へ（終了、中止、中断）

記入上の注意

- 調査担当医師と成績概要、GPSPの遵守状況等記載内容を確認の上、医師が報告する形をとりますが、提出は依頼者（製薬会社）当院担当者にお願いしております。

| | |
|--------|---|
| 様式9,10 | <ol style="list-style-type: none">各様式ともに右上の日付は記入せず空欄にしてください各様式ともに右上の管理番号はお渡ししてある通知書をご確認の上記入してください各様式ともに宛名（○○○○ 殿）をご記入ください今年度の病院長名は「小嶋 裕一郎」です終了、中止、中断のいずれか該当する項目を○で囲んでください。調査の承認年月日及び承認番号はお渡ししてある通知書の右上に記載されている管理番号を参考に記入して下さい。 例）管理番号：2022-5 → 承認番号：2022年度製版第5号 |
|--------|---|