　西暦　　　　　　年　　月　　日

製造販売後調査実施依頼書

（使用成績調査・特定使用成績調査）

独立行政法人地域医療機能推進機構

札幌北辰病院長　　殿

依頼者

住　所：

会社名：

責任者名：　　　　　　　　　　　　　　　印

独立行政法人地域医療機能推進機構　札幌北辰病院「製造販売後調査に係る標準業務手順書」に基づき、下記の製造販売後調査の実施を依頼いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象医薬品名 |  | | |
| 調査の種類 | １．使用成績調査　　　　２．特定使用成績調査 | | |
| 調査の内容 |  | | |
| 調査予定症例数 | 例 | | |
| 調査期間 | 契約締結日　～　西暦　　　　　　年　　　　月　　　日 | | |
| 調査診療科 | 科 | 部長名 |  |
| 調査責任医師 |  | | |
| 添付資料 | * 使用成績調査実施要綱または特定使用成績調査実施要綱 * 調査票（見本） * 添付文書等 | | |
| 依頼者の担当者連絡先 | 所　属：　　　　　　　　　　　氏　名：  TEL：　　　　　　　　　　　　E-mail： | | |