

様式 13
(依頼者→院長)

整理番号	
区分	1. 医薬品 2. 医療機器 3. その他

年 月 日

受託研究結果(中止・中断)報告書

独立行政法人国立病院機構盛岡病院長 殿

研究依頼者
住 所：
名 称：
代表者： 印

独立行政法人国立病院機構盛岡病院受託研究取扱規定第8条に基づき、貴院にて実施して頂きました下記の受託研究について、別紙の通りでしたので報告します。

記

研究課題名	
研究の目的(用途)	1. 再審査申請(使用成績調査) 2. 再審査申請(特定使用成績調査) 3. 再評価申請(特定使用成績調査) 4. 副作用・感染症症例調査 5. その他()
研究の目的(内容)	1. 再審査結果通知 2. 再評価結果通知 3. 副作用等報告 4. その他の受託研究の終了 5. 受託研究の中止 6. 受託研究の中断
当該報告の発生年月日	年 月 日
研究実施期間	契約締結日(年 月 日) ~ 年 月 日
症 例 数	実施症例数 例(予定症例数 例)
備 考	貴院で保存中の必須資料につきましては、下記のとおり、お取扱ください。 <input type="checkbox"/> 廃棄して下さい。 <input type="checkbox"/> 今後5年間保存して下さい。 <input type="checkbox"/> その他()
受託研究依頼者の担当者の連絡先	住 所： 所属・職名： 氏 名： TEL： FAX： E-mail：