**医薬品等製造販売後調査 終了報告書**

西暦　　　　年　　　月　　　日

地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構

日本海総合病院　病院長　殿

調査担当責任医師診療科及び氏名

科

西暦　　　　年　　月　　日に契約を締結した医薬品等製造販売後調査が終了したので、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 調査依頼者 | 住　所氏　名（法人又は団体にあっては、名称及び代表者の氏名） |
| 調査課題名 |  |
| 医薬品／医療機器名 |  |
| 調査実施期間 | 契約締結日　～　西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 症例記録報告書提出年月日提出症例数 | 西暦　　　　年　　　月　　　日　　　　例 |
| 完了症例数 | 　　　　例　（予定症例数　　　例） |
| 備考 |  |