西暦　　　　年　　月　　日

製造販売後調査等審査依頼書

治験審査委員会

熊本大学病院

治験審査委員会　委員長　殿

実施医療機関の長

熊本大学病院長

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者 |  |
| 医薬品等名 |  |
| 調査課題名 |  |
| □一般使用成績調査　　　□特定使用成績調査　　　□使用成績比較調査□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施要綱記載の調査期間 | 西暦　　　　年　　月　　日～西暦　　　　年　　月　　日 |
| 契約期間 | 契約締結日　～西暦 年 　 月 　日 |
| 契約期間の予定症例数 | 例（1症例あたり最大　　冊) |
| 製造販売後調査等責任医師 | （所属・職名・氏名） |
| 審査事項（添付資料） | □製造販売後調査等の実施の適否製造販売後調査等依頼書（西暦　　　　年　　月　　日付　熊大調査書式1）□製造販売後調査等の継続の適否　□製造販売後調査等に関する変更（製造販売後調査等に関する変更申請書（西暦　　　　年　　月　　日付　熊大調査書式7）　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |