

製造販売後調査依頼書

(一般使用成績調査・特定使用成績調査・使用成績比較調査)

仙台市立病院

院長 奥田 光崇 殿

依頼者

印

仙台市立病院における下記の製造販売後調査の実施を依頼したく、必要書類を添えて申請致します。

記

区分	1. 医薬品	2. 医療機器	3. 再生医療等製品
対象品目名			
調査の種類	1. 一般使用成績調査 3. 使用成績比較調査	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 ～ 年 月 日		
担当診療科(部)	科	科部(医)長名	
調査責任医師名			
調査分担医師名			
調査依頼者連絡先	所属・氏名 TEL FAX		
備考			