

整理番号	
区分	☐ 一般使用成績調査 ☐ 特定使用成績調査
	☐ 使用成績比較調査 ☐ 副作用・感染症報告
	☐ 医薬品 ☐ 医療機器 ☐ 再生医療等製品

西暦 年 月 日

製造販売後調査報告依頼書

治験審査委員会

（治験審査委員会名）委員長 殿

実施医療機関の長

（実施医療機関名）（長の職名）

下記の審査事項についての報告を依頼いたします。

記

調査依頼者	
調査薬・調査機器名	
調査課題名	
適応（対象疾患）	
調査責任医師氏名	
審査事項 （添付資料）	☐調査に関する変更（報告） （☐調査に関する変更申請書（西暦 年 月 日付 調査書式8）） （☐調査に関する変更申請書（西暦 年 月 日付 調査書式8）） ☐調査終了の報告 （☐調査終了報告書（西暦 年 月 日付 調査書式5）） ☐その他（ ）

注）本書式は製造販売後調査依頼者が調査責任医師の合意のもと作成し、実施医療機関の長に提出する。