西暦　　　　年　　月　　日

受託研究審査依頼書

受託研究審査委員会

独立行政法人国立病院機構高知病院

受託研究審査委員会　委員長　殿

実施医療機関の長

独立行政法人国立病院機構高知病院　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

|  |  |
| --- | --- |
| 研究依頼者 |  |
| 調査薬剤 |  |
| 研究課題名 |  |
| 調査実施要綱　作成（改訂）日：　　年　　月　　日 |
| 研究責任医師の  氏名／所属 |  |
| 審査事項  （審査資料） | □ 製造販売後調査の実施の適否  （受託研究依頼書（西暦　　年　　月　　日付　書式K-3））  □ 製造販売後調査の継続の適否  　□ 製造販売後調査に関する変更  （受託研究に関する変更申請書（西暦　　年　　月　　日付　書式K-10））  □ 継続審査  （受託研究実施状況報告書（西暦　　年　　月　　日付　書式K-11））  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |