|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 区　分 | □使用成績調査  □特定使用成績調査 |

西暦　 年 　月 　日

**受託研究実施状況報告書**

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　殿

研究責任医師

（氏　名）

下記の研究における実施状況を以下のとおり報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 調査薬剤 |  |
| 研究依頼者名 |  |
| 研究課題名 |  |
| 調査実施要綱　作成（改訂）日：　　年　　月　　日 |
| 実績 | 実施例数：　　　　例（中止例数：　　　例）　登録のみの症例数：　　　例  （１症例　　　報告：うち、完了例数　　　例、完了報告数　　　　報告） |
| 研究の期間 | 西暦　　　年　　　月　　　日　～　西暦　　　年　　　月　　　日 |
| 研究結果の概要 | 安全性      GPSP遵守状況      その他（中止例の中止理由など） |