|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 区　分 | □使用成績調査□特定使用成績調査　　　□副作用報告 |

西暦　 年 　 月 　日

**受託研究終了（中止・中断）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）

下記の研究を以下のとおり □終了、□中止、□中断 しましたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 調査薬剤 |  |
| 研究課題名 |  |
| 調査実施要綱　作成（改訂）日：　　年　　月　　日 |
| 実績 | 実施症例数：　　　　　例　全報告数　 （　　　　　）報告（登録のみ症例数：　　　　例） |
| 研究の期間 | 西暦　　　年　　　月　　　日　～　西暦　　　年　　　月　　　日 |
| 研究結果の概要（中止・中断した場合、その理由も記載） | 有効性安全性GPSP遵守状況その他 |

西暦　　 年　　月　　日

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

研究依頼者　　　（名称）　　　　　　　　　　殿

上記研究について以上のとおり通知いたします。

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