

整理番号	
------	--

製造販売後調査ポイント表

課 題 名	依 頼 者 名	診 療 科 (部) 名 ・ 調 査 責 任 医 師 名

要 素		ウ エ イ ト	I (ウエイト×1)	II (ウエイト×3)	III (ウエイト×5)	ポ イ ン ト
A	症例発表	7	1 回 7			
B	再審査・再評価申請用の文書等の作成	5	30 枚以内 5	31 枚～50 枚 15	51 枚以上 25	
合 計			1 契約当たりのポイント			