

整理番号	
区分	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 比較
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦 年 月 日

製造販売後調査分担医師リスト（新規 変更）

広島大学病院長 殿

製造販売後調査責任医師
（氏名）

下記の製造販売後調査において、下に示す者を製造販売後調査分担医師者として調査業務を
分担したく提出いたします。

記

医薬品等名		調査計画書(要綱)番号	
製造販売後調査 課題名			

製造販売後調査分担医師の氏名、所属及び分担業務の内容(20名を上回る場合別紙に記載)

氏名	所属	分担業務の内容
〇〇 〇〇	消化器・代謝内科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	呼吸器内科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	眼科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	耳鼻咽喉科・頭頸部外科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	内分泌・糖尿病内科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	血液内科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	皮膚科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	整形外科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	リウマチ・膠原病科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	腎臓内科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	泌尿器科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	産科婦人科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	小児科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	がん化学療法科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
〇〇 〇〇	〇〇診療科	<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
		<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
		<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
		<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
		<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()
		<input type="checkbox"/> 調査業務全般 <input type="checkbox"/> ()

西暦 年 月 日

上記の製造販売後調査において、製造販売後調査分担医師のリストを了承いたします。

広島大学病院長

注) 本書式は製造販売後調査責任医師が作成し、病院長に提出する。病院長は、書式下部の了承日及び病院長欄を記載し、製造販売後調査責任医師に本書式を提出する。