

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

### 製造販売後調査実施状況報告書

広島大学病院長 殿

製造販売後調査依頼者

(名称)

(代表者)

印

製造販売後調査責任医師

(氏名)

印

下記の製造販売後調査における実施状況を以下のとおり報告いたします。

#### 記

医薬品等名	調査計画書(西網)采品
製造販売後調査課題名	
調査依頼者	
実施症例数及び報告書回収実績	<p>                     予定症例数 : 例                      実施症例数 : 例                      (前回までの実績)                      20XX年 ○報告                      20XX年 ○報告                      20XX年 ○報告                      合計 ○報告                      (西暦20XX年12月31日現在)                 </p>
調査の期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

予定症例数に対する実施症例数を記載してください。  
この1年間における実施症例数ではありません。

この1年間で回収した報告書数を記載してください。

注) 本書式は製造販売後調査依頼者が製造販売後調査責任医師の合意のもと作成し、病院長に提出する。