( 様式5 )

　令和　　年　　月　　日

**製造販売後調査委託契約一部変更申請書**

公立置賜総合病院長

江口　英行　殿 調査依頼者

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任医師名

　　　　　　　 印

令和　年　　月　　日に締結した下記契約について、下記のとおりその一部を変更したいので、申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象医薬品名  （医療機器名）  （再生医療等製品名） |  | | 規格 |  |
| 1　調査の種類 | □一般使用成績調査 　　□特定使用成績調査  □製造販売後臨床試験　 □副作用・感染症報告 | | | |
| 2 課　題 |  | | | |
| 3　変更の項目 | □症例数　　　　　　□調査期間　　　　□調査等申請医師  □調査等分担医師　　□実施計画の一部変更  □症例登録のみへの移行（経費発生の終了）  □その他( 　　　　　　　　 ) | | | |
| 4　変更の理由 |  | | | |
| 5　変更の内容 | 変更前 |  | | |
| 変更後 | ＜登録のみに移行した場合＞  　　移行年月日：　　　年　　月　　日から  　　残症例数： | | |