( 様式8 )

　　令和　　年　　月　　日

**製造販売後調査等終了報告（兼）進捗状況報告書**

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

　□ 下記の調査を終了しましたので、報告します。

　□ 令和　　年度における下記についての進捗状況を報告します。

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 調査依頼者 |  | | |
| 4 実施症例数 | 〇症例(　　　　報告書) | | |
| 5 調査結果 | 〇〇〇〇〇円×〇〇　　合計：　　　　　　　　円（税込） | | |
| 6 支払い請求宛先 | 〒〇〇〇‐〇〇〇〇 | | |
| 7 担当者及び連絡先 |  | | |
| 8 備考 |  | | |