　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 西暦　　　　年　　月　　日

製造販売後調査検討会議出席に係る報告書

実施医療機関の長

自治医科大学附属病院　病院長　　殿

　　　調査依頼者

　　　（名　称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（代表者）　　　　　　　 　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出席者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所　属）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（職　名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏　名）　　　　　　　　印

　　表記のことについて報告いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医薬品名 |  | 調査実施計画書番号 |  |
| 調査の目的 |  | | |
| 調査区分 | □一般使用成績調査　　□特定使用成績調査　　□使用成績比較調査 | | |
| 会場名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 日程 | 西暦　　年　　月　　日　～　西暦　　年　　月　　日 | | |
| 用務の概要 |  | | |
| 経費 | ①指導料　　　　　　　　円  　②旅　費  　　　鉄道賃　　　　　　　円  　　　船　賃　　　　　　　円  　　　宿泊費　　　　　　　円  　　　日　当　　　　　　　円  　③その他　　　　　　　　円 | | |
| 備考 |  | | |