西暦　　　　年　　月　　日

製造販売後調査審査依頼書

治験審査委員会

治験審査委員会　委員長　殿

実施医療機関の長

パナソニック健康保険組合

松下記念病院　病院長

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 調査依頼者 |  | |
| 調査医薬品名 |  | |
| 調査名称 | □一般使用成績調査　□特定使用成績調査　□使用成績比較調査　□その他 | |
| 調査目的 |  | |
| 調査責任医師氏名 |  | |
| 調査担当医師氏名（所属） |  |  |
|  |  |
|  |  |
| 調査の期間  (契約期間) | 西暦　　　　　年　　月　　日　～　西暦　　　　年　　月　　日 | |
| 予定症例数 | 例 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 審査事項  （添付資料） | □製造販売後調査の実施の適否（製造販売後調査依頼書（西暦　　年　月　日付書式1））  □製造販売後調査の継続の適否  　□製造販売後調査に関する変更  　　（製造販売後調査に関する変更申請書（西暦　年　月　日付書式4））  　□継続審査  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |