

調査責任医師確認後
日付は事務局で記入します

(第7号様式)

受託研究（製造販売後調査）実施状況報告書

() 年 月 日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立こども医療センター 総長 殿

受託研究担当職員

調査責任医師の所属診療科、職名・氏名
を初期表示を削除してご記入下さい

(所属)
(職名・氏名)

地方独立行政法人神奈川県立病院機構受託研究取扱規程第13条第1項（第2項）に基づき、次のとおり報告します。

該当する区分、用途に■チェックを入れて下さい

報告区分	<input type="checkbox"/> 完了 <input checked="" type="checkbox"/> 中間（令和〇年度）
研究課題	〇〇静注液10mg 一般使用成績調査
研究区分	<input checked="" type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品 <input type="checkbox"/> その他（ ）
用途	<input checked="" type="checkbox"/> 再審査申請 <input checked="" type="checkbox"/> 一般使用成績調査 <input type="checkbox"/> 再評価申請 <input type="checkbox"/> 特定使用成績調査 <input type="checkbox"/> 副作用・感染症症例調査 <input type="checkbox"/> 使用成績比較調査 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 特定使用成績調査 <input type="checkbox"/> （ ） <input type="checkbox"/> 観察研究
委託者	<input type="checkbox"/> 製薬株式会社
研究実施期間	2022年4月1日から2025年4月1日
研究実施の方法・経過等	例) 全例調査（目標症例 10 例） 調査の経過については別途登録症例リストにて報告済み
研究成果の概要	中間報告の際は記載不要です
研究成果の今後の活用等	
論文及び学会等での発表等	
研究経費の決算（その他の用途の場合）	収支報告書のとおり。

調査委託者の法人名をご記入下さい

契約締結日～実施要綱の実施期間終了日をご記入下さい

研究実施の方法

- ・全例調査か否か
- ・目標症例数
- ・その他調査方法について特記すべき事項

研究の経過

- ・調査の経過については別途登録症例リストにて報告済みの旨を記載して下さい

本様式提出日の前年度の症例数を記入してください

本様式提出日の前々年度の症例数を記入してください

その他	開始～令和○年度	着手症例 ①	症例
		終了症例 ②	症例
		継続症例 ③ (① - ②)	症例
	令和○年度	着手症例 ④	症例
		終了症例 ⑤	症例
		継続症例 ⑥ (③+④-⑤)	症例
		終了症例 ⑦ (②+⑤)	症例

※1 中間報告の場合、該当する項目のみ記載する。（倫理委員会実施状況報告書の添付も可能）

※2 対象年度（完了の場合最終年度）の収支報告書を添付する。

※3 参考となる資料や論文・学会発表資料等があれば、添付する。

・「着手症例」とは調査に登録した症例が対象となります。調査票数ではありません。

①: 期間中に調査に登録した累計症例数をご記入ください。

④: 当該年度中に新たに登録した症例数をご記入ください。

・「終了症例」とは調査が終了した症例数となります。調査票数ではありません。

②: 期間中に調査が終了した累計症例数をご記入ください。

⑤: 当該年度中に新たに調査が終了した症例数をご記入ください。

※各欄記載の症例数と登録症例リストの件数に齟齬が無いようにお願いいたします