（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**製造販売後調査実施依頼書**

黒部市民病院

　　院長　辻　宏和　殿

（依頼者）

住　　所

名　　称　　　　　　　　　　　　印

代表者名　　　　　　　　　　　　印

下記の通り、製造販売後調査の実施をお願いしたく申し込みいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象製品名 |  |
| 課　題　名 |  |
| 調査・試験区分 | ア　　使用成績調査　　　　　　イ　　特定使用成績調査ウ　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 目的又は内容 |  |
| 実施の希望期間 | 契約締結日　　　から　　　令和　　　年　　　月　　日まで |
| 希望症例数 | 例 |
| 調査担当者及び担当医師名（氏名及び職名） | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 調査等委託費 | １症例に付き　　　　　　　円（消費税相当額を除く） |
| 依頼者の担当者 | 部署名　連絡先 |

（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日

**製造販売後調査実施申請書**

　黒部市民病院

　　院長　辻　宏和　殿

　　　　　　　　　　　（調査担当代表者）

職　名

氏名　　　　　　　　　　印

下記の通り、製造販売後調査を実施いたしたく申請いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象製品名 |    |  |
|  課題名 |  |
| 調査・試験区分 | ア　　使用成績調査　　　　　イ　　特定使用成績調査ウ　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 目的又は内容 |  |
| 　　　　　　　　　実施の希望期間　 | 契約締結日　　　から　　　令和　　　年　　　月　　日まで |
| 希望症例数 | 　　　　　　　　　　　例 |
| 担当医師名(氏名及び職名)　 |  |
| 受託研究費 | 　　　１症例に付き　　　　　　　　円（消費税相当額を除く） |

（様式３）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**製造販売後調査通知書**

　　　　　　黒部市民病院

　　　　　　院長　辻　宏和

　　　　　　　　　　　　印

令和　　　年　　月　　日に貴殿から依頼申請のあった製造販売後調査について、下記のごとく

決定しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象製品名 |  |
| 課　題　名 |  |
| 調査・試験区分 | ア　　使用成績調査　　　　　　イ　　特定使用成績調査ウ　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 目的又は内容 |  |
| 実施の希望期間 | 契約締結日　　　から　　　令和　　年　　月　日まで |
| 希望症例数 | 　例 |
| 結果 | 　　　　　承認　　　　・　　　　不承認　　　　　　　　　 |
| 理　　　　　由 | 　　　　　　　　　 |

（様式５）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**製造販売後調査終了（中止）報告書**

黒部市民病院

　　院長　辻　宏和　殿

（調査担当者）

　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　実施依頼者

　　　　　　　　　　　　印

平成・令和　　年　　月　　日契約を締結した下記の製造販売後調査を終了（中止）

しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施依頼者 |  |
| 対象製品名 |  |
| 課題名 |  |
| 調査・試験区分 | ア　　使用成績調査　　　　　イ　　特定使用成績調査ウ　　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施の希望期間 | 契約締結日　　　から　　　令和　　　年　　　月　　日まで |
| 実施症例数 | 例　（予定症例数　　　　　例） |
| 調査担当代表者 |  |
| 調査担当者 |  |
| 概　　　　　要 |  |

（様式６）

**製造販売後調査一部変更覚書**

黒部市（以下、「甲」という。）と製造販売後調査依頼者

（以下、「乙」という。）との間に締結した製造販売後調査契約書（令和　　年　　月　　日付承認通知）の一部を次のとおり変更する。

１　変更事項

□　研究の実施期間

□　調査担当者

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

２　変更後の内容

　この契約を証するため,本書２通を作成し,双方記名押印のうえ,各１通を保有するものとする。

令和　　年　　月　　日

甲　　富山県黒部市三日市1108番地1

　　　黒部市民病院

開設者　黒部市長　武隈　義一

　　　　　　　　　　　　　　　　印

乙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印