西暦　　　　　年　　　月　　　日

審 査 結 果 通 知 書

実施医療機関の長

公立大学法人横浜市立大学附属

市民総合医療センター　病院長　殿

臨床試験審査委員会

公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター

臨床試験審査委員会　委員長

審査依頼のあった件についての審査結果を下記のとおり通知いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査対象品目名 |  | 一般名 |  | |
| 調査課題名 |  | | 試験番号 |  |
| 審査事項  （添付資料） | 製造販売後調査等の実施の適否  （製造販売後調査等申込書（西暦　　年　　月　　日付））  製造販売後調査等の継続の適否  製造販売後調査等に関する変更  （ 製造販売後等調査に関する変更申請書（西暦　　年　　月　　日付））  （ 製造販売後等調査に関する変更申請書（西暦　　年　　月　　日付））  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 審査区分 | 委員会審査（審　査　日：西暦　　年　　月　　日）  迅速審査　（審査終了日：西暦　　年　　月　　日） | | | |
| 審査結果 | 承認　 修正の上で承認　 却下　 既承認事項の取り消し　 保留 | | | |
| 承認以外の  場合の理由等 |  | | | |
| 備考 |  | | | |

西暦　　　　　年　　　月　　　日

依頼者　　　　　（名称）　　殿

調査責任医師　　（氏名）　　殿

　依頼のあった製造販売後調査等に関する審査事項について上記のとおり決定しましたので通知いたします。

実施医療機関の長

公立大学法人横浜市立大学附属市民総合医療センター　病院長