西暦　　　　　年　　　月　　　日

製造販売後調査等終了（中止・中断）報告書

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

依　頼　者

（名称）

（代表者氏名）

　下記の製造販売後調査等を以下のとおり  終了、 中止、 中断 しましたので報告いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調査対象品目名 |  | 一般名 |  | |
| 区分 | 再審査申請　 再評価申請　 自主的調査　 その他（　　　　　　　　） | | | |
| 調査課題名 |  | | 試験番号 |  |
| 調査責任医師 | 診療科等：　　　　　　　　　氏名： | | | |
| 調査実績 | 予定数  症例数：　　症例　　　調査票数：　　分冊　　　1症例あたり：　　分冊 | | | |
| 実施数  症例数：　　症例　　　調査票数：　　分冊 | | | |
| 特記事項 | | | |
| 契約期間 | 西暦　　　　年　　月　　日　　　～　　　西暦　　　　年　　月　　日 | | | |
| 資料保存期間 | 以下のとおり本調査に係る資料の保存をお願いします。  再審査・再評価終了予定日 西暦　　　　年　　　月　　　日から5年を経過する日 西暦　　　年　　　月　　　日まで  西暦　　　　年　　　月　　　日まで  なお、以上の日付を超えて資料の保存が必要になった場合には、保存期限内に**製造販売後調査等に係る資料保存期間延長申請書（YC書式318）**にて保存期間延長の申請をいたします。  廃棄してください。 | | | |
| 担当者連絡先  （書類送付先） | 所在地：〒  所属：　　　　　　　　　 氏名：  TEL：　　　　　　　　　　Email： | | | |

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　殿

上記製造販売後調査等について以上のとおり通知いたします。

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