|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| モニタリング書式3 | 整理番号 |  |
|  | 区分 | 治験　製造販売後臨床試験　医師主導治験  医薬品　医療機器　再生医療等製品　その他 |

西暦　　　年　　月　　日

公立大学法人

横浜市立大学附属病院

病院長　様

治験依頼者

所在地

会社名

代表者

直接閲覧結果報告書（モニタリング・監査）

下記のとおり直接閲覧の結果を報告致します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 成分記号または  コード名 |  | 一般名 |  |
| 試験課題名 | 実施計画書No.（　　　　　　　　） | | |
| 試験期間 | 西暦　　　年　　月　　日　　～　　西暦　　　年　　月　　日 | | |
| 治験責任医師 | 所属　　　　　　職名　　　　　氏名 | | |
| 直接閲覧実施日 実施場所 | 西暦　　　年　　月　　日　　　　　時　　分　～　　時　　分 | | |
| 直接閲覧実施者 |  | | |
| 病院側立会人 |  | | |
| 実施項目 |  | | |
| 結果報告 |  | | |
| 備　　　考 |  | | |