西暦　　　　年　　月　　日

製造販売後調査実施状況報告書

実施医療機関の長

北海道大学病院　病院長　殿

製造販売後調査依頼者

（名称）

（代表者）

製造販売後調査責任者

（氏名）

下記の製造販売後調査における実施状況を以下のとおり報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 医薬品等名 |  |
| 製造販売後調査課題名 |  |
| 調査依頼者 |  |
| 実　績 | 契約例数：　　例実施例数(うち実施中)：　　例（　　例）（西暦　　年　 月 　日現在） |
| 契約期間 | 西暦　　　年　　月　　日　～　西暦　　　年　　月　　日 |