西暦　　　　年　　月　　日

製造販売後調査終了報告書

実施医療機関の長

北海道大学病院　病院長　殿

製造販売後調査責任者

（氏名）

下記の製造販売後調査を以下のとおり終了しましたので報告いたします。

記

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

西暦　　年　　月　　日

治験審査委員会　北海道大学病院治験審査委員会 委員長　殿

製造販売後調査依頼者　　　（名称）　　　　　　　　　　殿

上記製造販売後調査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

北海道大学病院　病院長