西暦　　　　年　　月　　日

製造販売後調査分担者・調査協力者 リスト（□新規　□変更）

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において、下に示す者を製造販売後調査分担者・調査協力者として調査業務を分担したく提出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 医薬品等名 |  |
| 製造販売後調査課題名 |  |

製造販売後調査分担者の氏名、所属又は職名及び分担業務の内容(10名を上回る場合別紙に記載)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属又は職名 | 分担業務の内容 |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |
|  |  |  □調査業務全般 □( 　　　 　　 )  |

調査協力者の氏名、所属又は職名及び分担業務の内容(5名を上回る場合別紙に記載)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属又は職名 | 分担業務の内容 |
|  |  |  □調査業務補助全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □調査業務補助全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □調査業務補助全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □調査業務補助全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  |  □調査業務補助全般 □( 　　　 　　 ) |

西暦　　　　年　　月　　日

上記の製造販売後調査において、製造販売後調査分担者及び調査協力者のリストを了承いたします。

 実施医療機関の長

 北海道大学病院　病院長