

各項目(口部分)とも締結済契約書もしくは覚書の内容を記入する。

研究等の概要

| 医薬品等の名称                             |  |     |       |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
|-------------------------------------|--|-----|-------|----|----|---|------|----|-------|---|------|-----|-------|---|------|----|-------|
| 研究等課題名                              |  |     |       |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| 研究等の目的・内容                           |  |     |       |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| ①研究等責任医師名<br>②研究等分担医師名              | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>科名</th> <th>職名</th> <th>氏名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>①</td> <td>〇〇〇科</td> <td>部長</td> <td>〇〇 〇〇</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>〇〇〇科</td> <td>副部長</td> <td>〇〇 〇〇</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>〇〇〇科</td> <td>医師</td> <td>〇〇 〇〇</td> </tr> </tbody> </table> |     | 科名    | 職名 | 氏名 | ① | 〇〇〇科 | 部長 | 〇〇 〇〇 | ② | 〇〇〇科 | 副部長 | 〇〇 〇〇 | ② | 〇〇〇科 | 医師 | 〇〇 〇〇 |
|                                     | 科名   | 職名  | 氏名    |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| ①                                   | 〇〇〇科   | 部長  | 〇〇 〇〇 |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| ②                                   | 〇〇〇科   | 副部長 | 〇〇 〇〇 |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| ②                                   | 〇〇〇科   | 医師  | 〇〇 〇〇 |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| 研究等依頼者                              | 〇〇〇〇 株式会社  |     |       |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| 実施期間<br>(受託期間)                      | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 ~ 平成〇〇年〇〇月〇〇日  |     |       |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| 目標症例数                               | 全 例  |     |       |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| 1 調査票あたりの研究費<br>(消費税を含む。)           | 28,080 円   |     |       |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |
| 研究費の算出について<br>(1 調査票あたり)<br>(消費税含む) | <p>(調査票等作成費用) = 21,600 円</p> <p>(間接経費) = (調査票等作成費用) × 0.3 = 6,480 円</p> <p>(研究費) = (調査票等作成費用) + (間接経費)</p> <p>= 28,080 円</p>   |     |       |    |    |   |      |    |       |   |      |     |       |   |      |    |       |

終了時に在籍していない  
医師は記入しない。

空欄で作成

青森県立中央病院長 殿

研究等責任医師

所属名 ○○○科 部長

氏名 ○○ ○○

研究等終了(中止)報告書

(医薬品等の名称) について、下記のとおり研究等を終了・中止しましたので報告します。

記

|  |  |   |
|--|--|---|
| 研究等課題名   | 締結済契約書もしくは覚書の内容を記入する。  |   |
| 研究等依頼者<br>(住所、名称、代表者)  | 住所：○○県○○市○○丁目○○番地<br>名称：○○○○ 株式会社<br>代表者：代表取締役社長 ○○ ○○<br>※製造販売後調査等管理責任者も可 | 契約時以降に変更している場合は、現在の内容で記入する。<br>(別途、変更文書を提出) |
| 研究等分担医師<br>(所属名、氏名)  | ○○○科 副部長 ○○ ○○<br>○○○科 医師 ○○ ○○  | 終了時に在籍していない医師は記入しない。                        |
| 実施期間   | 平成○○年○○月○○日 ～ 平成○○年○○月○○日  |   |
| 実施被験者数   | ○例○調査票 (予定被験者数 ○ 例)  |   |
| 試験成績の概要  | 有効性<br><br>有効性・安全性・副作用等の調査成績の概要を簡潔に記入する。                                   |   |
|  | 副作用(有・無)(有の場合はその内容、程度、経過、処置、転帰等)   |   |
| 注1：中止又は脱落した被験者については、その理由についても記載すること。<br>注2：試験を中止した場合は、その理由を記載すること。 |  |   |