

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 ②研究等分担医師名 | ① ② ② | 科 名 ○○○科 ○○○科 ○○○科 | 職 名 部長 副部長 医師 氏 名 ○○ ○○ ○○ ○○ ○○ ○○ |
| 研究等依頼者 | ○○○○ 株式会社 | | |
| 実施期間 (受託期間) | 令和○○年○○月○○日 ～ 令和○○年○○月○○日 | | |
| 目標症例数 | 全 例 | | |
| 1 調査票あたりの研究費 (消費税を含む。) | 28,600 円 | | |
| 研究費の算出について (1 調査票あたり) (消費税含む) | (調査票等作成費用) = 22,000 円 (間接経費) = (調査票等作成費用) × 0.3 = 6,600 円 (研究費) = (調査票等作成費用) + (間接経費) = 28,600 円 | | |

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 (住所、名称、代表者) | 住所：○○県○○市○○丁目○○番地 名称：○○○○ 株式会社 代表者：代表取締役社長 ○○ ○○ ※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。 (別途、変更文書を提出) |
| 研究等分担医師 (所属名、氏名) | ○○○科 副部長 ○○ ○○ ○○○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 | 令和○○年○○月○○日 ～ 令和○○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 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。 注2：試験を中止した場合は、その理由を記載すること。 | |