

製造販売後調査依頼書

国家公務員共済組合連合 平塚共済病院
病院長 稲瀬 直彦 殿

下記の通り、製造販売後調査をお願いいたしたくご依頼申し上げます。

記

1. 医薬品名 _____
2. 調査区分 使用成績調査 特定使用成績調査
3. 適応（対象疾患） _____
4. 調査の内容

5. 研究者 診療科： _____ 科
医師名： _____ 印
6. 研究期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日
7. 予定症例数 _____ 症例
8. 研究費 一症例／調査票 あたり _____ 円（消費税等別）
9. 納入実績 有 最終納入日： _____ 年 _____ 月
無

_____ 年 _____ 月 _____ 日

依頼者
(所在地)
(名称)
(代表者名)

印