（別紙様式5）

医薬品製造販売後調査終了報告書（診療科控）

西暦　　　　年　　月　　日

富山大学附属病院長　殿

科名

診療科（部）長名

調査担当者

（2枚目に押印のこと）

下記の製造販売後調査を終了したので報告します。

記

1. 対象医薬品名
2. 委託者
3. 調査課題
4. 承認年月日及び番号 　　年　　月　　日　承認番号Ｎｏ．
5. 結果

（別紙様式5）

医薬品製造販売後調査終了報告書

西暦　　　　年　　月　　日

富山大学附属病院長　殿

科名

診療科（部）長名　　　　　　　　　　　印

調査担当者　　　　　　　　　　　印

下記の製造販売後調査を終了したので報告します。

記

1. 対象医薬品名
2. 委託者
3. 調査課題
4. 承認年月日及び番号 　　年　　月　　日　承認番号Ｎｏ．
5. 結果

(注)調査担当者が複数の場合は全員記名のこと。捺印は代表医師のみ。