西暦　　　　年　　月　　日

製造販売後調査実施状況報告書

富山大学病院長　殿

製造販売後調査依頼者

（名称）

（代表者）　　　　　　　　印

下記の製造販売後調査における実施状況を以下のとおり報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 医薬品等名 |  |
| 製造販売後調査課題名 |  |
| 調査依頼者 |  |
| 実施症例数及び報告書回収実績 | 予定症例数　：　　例実施症例数　：　　例　　　　　報告（前回までの実績）　　　　　　　　　　年　　　　報告　　　　　　　　　　年　　　　報告　　　　　　　　　　年　　　　報告合計　　　　報告（　　　　年3月31日現在） |
| 契約期間 | 　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |