（西暦）　　　　年　　月　　日

医療用医薬品製造販売後調査終了報告書

焼津市立総合病院　病院長　殿

調査責任医師

（所属）

（氏名）　　　　　　　　　　印

下記の調査を以下のとおり□終了、□中止、□中断　しましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 医薬品名 |  |
| 調査種別 | □使用成績調査□特定使用成績調査（□プロスペクティブ　　□レトロスペクティブ　　□全例調査） |
| 調査目的調査対象 |  |
| 実績 | 　　例（調査票　　冊） |
| 調査結果の概要等（中止、中断した場合、その理由も記載） | 例

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 症例 | 効果判定 | 調査の中止その理由 | 有害事象 |
| 事象名 | 重篤性 | 転帰 | 因果関係 |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

（添付資料）

■調査票の写