**審査依頼書（製造販売後調査等）**

西暦　 年　　月　　日

国際医療福祉大学治験審査委員会

委　員　長　 殿

〇〇〇病院

病院長　〇〇〇

製造販売後調査等について、下記のとおり審査を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者 |  |
| 課題名 |  |
| 実施責任医師名 |  |
| 審査事項 | □実施の適否　□継続の適否  □変更の適否　□その他( 　) |
| 予定期間  予定症例数 | 契約日　～　　西暦　　年 　月　日  予定症例数　　症例（エントリー期限　西暦　年　月） |
| 調査区分 | □一般使用成績調査　□特定使用成績調査  □使用成績比較調査　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 使用薬剤（医療機器）名 |  |
| 添付資料 | □調査実施計画書（実施要綱など）  □試験薬剤（医療機器）に関する情報（添付文書など）  □説明同意文書（ある場合）  □調査票等  □その他（　　　　　　　　） |
| 備　　　考 |  |