製販後様式8

整理番号	
区分	□使用成績調査　□特定使用成績調査
	□医薬品　　□医療機器

製造販売後調査実施状況報告書

宮城県立こども病院　院長　殿

西暦　　年　　月　　日
調査責任医師
所　　属
職　　名
氏　　名

下記のとおり、医薬品の製造販売後調査の実施状況について報告します。

記

医薬品名	
調査課題名	
調査依頼者	名　称: 代表者:
調査分担医師	
調査実施期間	西暦　　年　月　日 ～ 西暦　　年　月　日
予定症例数	例
本年度実施症例数	例 （調査票作成部数:　　冊）
総実施症例数	例
調査成績の概要 安全性 副作用の有無等	注）調査を中止した場合は、その理由を記載する。

以上