

書式 27 (研究責任医師→病院長)

(中止・中断時には研究依頼者宛にも提出)

| | |
|------|-------------------------------------|
| 整理番号 | |
| 区分 | 1. 使用成績調査 2. 特定使用成績調査 3. その他 () |

平成 (西暦) 年 月 日

研究終了(中止・中断)報告書

独立行政法人病院機構福島病院 院長 殿

研究責任医師

所属:

職名:

氏名: 印

下記の研究を (終了 中止 中断) しましたので報告します。

記

| | | | |
|------------------------------------|--|--|-------|
| 研究依頼者 | | | |
| 研究薬 | 商品名 | | (一般名) |
| 研究課題名 | 研究実施計画書 No. ()、平成(西暦) 年 月 日作成 | | |
| 実績(例数) | 平成(西暦) 年 月 日現在 調査票回収: 総計 例 (内訳: 年度 例、年度 例、年度 例) 投薬例数: 総計 例 (内訳: 年度 例、年度 例、年度 例) 契約例数: 総計 例 (内訳: 年度 例、年度 例、年度 例) | | |
| 研究実施期間 | 平成(西暦) 年 月 日 ¹⁾ ~ 平成(西暦) 年 月 日 ²⁾ | | |
| 研究分担医師氏名 (全員*) | | | |
| 研究結果の概要 研究を中止・中断した場合、その理由を記載する。 | 有効性 安全性 | | |
| 備考 | | | |

1) 第 1 例目の登録日

2) 最終例での研究実施計画書で定められた最終の検査・観察の実施日又は研究薬投与日のうち後の日
*6名を上回る場合は、別紙に記載する。

注) 病院長は、本書を受領後速やかに、書式28を用いて本書の写を添付のうえ受託研究審査委員会及び研究依頼者に通知すること。