

(別紙 4-2)

令和 年 月 日

青森労災病院長 殿

(委託者) 住所  
氏名

印

製造販売後調査終了報告書

この度、令和 年 月 日付けで契約した医薬品の製造販売後調査について、  
下記のとおり終了しましたので報告いたします。

記

調査医薬品名	
一般名	
調査目的	
調査課題名	使用成績調査 特定使用成績調査
対象患者	
調査期間	契約締結日 ~ 令和 年 月 日
実施症例数	〇例
調査責任(担当)医師	所属：〇〇科 氏名：
調査未完了による清算の有無	無 ・ 有 (別紙請求書及び内訳書のとおり)
備考	