

整理番号	
区 分	☐ 使用成績調査
	☐ 特定使用成績調査
	☐ 副作用・感染症報告
	☐ 医薬品 ☐ 医療機器

西暦 年 月 日

製 造 販 売 後 調 査 承 認 通 知 書

申請科 科
担当医師 殿
診療科部長 殿

公立学校共済組合
九州中央病院
病院長 北園 孝成 印

西暦 年 月 日付申請のあった製造販売後調査について下記の
とおり承認することに決定しましたので通知致します。

記

医薬品等名		
調査課題名		
調査目的		
予定症例数	症例	
調査期間	契 約 締 結 日 ～ 西暦 年 月 日	
その他の担当医師名	科	
会社担当者	担当者氏名	
	連絡先	