

## 受託研究申請書

松江市立病院  
病院長 ○○○ 様

(受託研究依頼者) 住所 ○○県○○市○○12-3  
名称 ○○株式会社  
氏名 ○○○○ 印

下記のとおり、医薬品等の製造販売後の調査を委託するため申請します。

### 記

1. 受託研究の名称および内容

名称：○○錠特定使用成績調査

内容：○○錠の長期予後への影響、並びにそれらに影響を与える要因の検出を目的として実施する。

2. 受託研究の目的等

(1) 区分

ア. 医薬品                      イ. 医療機器                      ウ. その他 (      )

(2) 目的

ア. 再審査申請                      イ. 再評価申請                      ウ. 副作用報告                      エ. その他 (      )

(3) 調査区分

ア. 使用成績調査                      イ. 特定使用成績調査                      ウ. その他 (      )

3. 受託研究担当医師および診療科等

(1) 受託研究担当医師：△△△△                      診療科：□□科

(2) 共同研究医師：○○○○、◇◇◇◇

4. 受託研究の実施希望期間

自：契約締結日    ~    至：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

5. 受託研究の予定症例数・調査票数

症例数：10 件                      調査票数：20 件 (1 症例につき最大 2 冊)

6. 受託研究費

例) 629,200 円 (①~④の合計金額)

積算根拠

①調査費：400,000 円  
②事務費：40,000 円  
③管理費：132,000 円  
④消費税：57,200 円

研究費の算出基準は様式 6 号  
に記載しています。

7. 申立事項

- (1) 本受託研究の実施中、当該試料を起因とする好ましくない作用が発覚し、又は発見（察知）されたときは、貴院の判断により受託研究を中止されても異存ありません。
- (2) 本受託研究により得られた結果を研究の目的以外に使用する場合には、事前に貴院の承認を得た上でおこないます。

8. 添付資料（審査の参考資料 18 部）

①実施計画書（実施要綱および調査表）    ②薬品等の添付文書    ③その他の必要な資料

9. 本受託研究の担当者氏名・連絡先 ○○株式会社 □□□□ (電話番号、メールアドレスを記入)

10. その他