

受託研究実施状況報告書

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、受託研究実施状況を報告します。

記

1. 受託研究の名称

○○錠特定使用成績調査

2. 受託研究担当医師および診療科

受託研究担当医師： △△△△

診療科： □□科

3. 受託研究依頼者

会社名 ○○株式会社

担当者氏名 □□□□

担当者連絡先 電話番号、メールアドレス記入

4. 研究期間

自：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ～ 至：令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

5. 契約症例数・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. 登録症例数・調査票回収数

症例数： 5 件

調査票数： 10 件

2月1日時点の状況を
報告してください。

7. 特記事項

○○年度実施症例数 2 件 調査票数 4 件 回収

○○年度実施症例数 1 件 調査票数 2 件 回収

実施症例数、調査票数を記入
してください。