別紙様式5

(院長→研究責任医師、依頼者)

整理番号	
区 分	1. 医薬品 2. 医療機器 3. その他

年 月 日

## 受託研究に関する指示・決定通知書

研究責任医師

添付資料

殿

依頼者

独立行政法人国立病院機構佐賀病院 院長 島 正義 印

下記受託研究について、以下のとおり決定しましたので通知します。

記

妍	i
研 究 課 題 名	
研究の目的 (用途)	1. 再審査申請(使用成績調査)2. 再審査申請(特別調査)3. 再評価申請(特別調査)4. 副作用・感染症症例調査5. その他()
実施予定被験者数	例
研究実施期間	年 月 日~ 年 月 日
審査事項	<ul><li>□受託研究の実施の適否</li><li>□受託研究の継続の適否</li><li>□その他(</li><li>)</li></ul>
審査結果	1. 承認 2. 条件付き承認 3. 却下 4. 保留
上記 2. ~4. の場合、 その理由	

受託研究審査結果通知書(別記様式3)の写し