

別紙様式 1 1  
(依頼者→院長)

整理番号	
区分	1. 医薬品 2. 医療機器 3. その他

年 月 日

## 受託研究結果(中止・中断)報告書

独立行政法人国立病院機構佐賀病院  
院長 島 正義 殿

研究依頼者  
住 所：  
名 称：  
代表者： 印

独立行政法人国立病院機構佐賀病院における治験等以外の研究に係る取扱規程に基づき、貴院にて実施して頂きました下記の受託研究について、別紙の通りでしたので報告します。

### 記

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( )
報告の内容	1. 再審査結果通知 2. 再評価結果通知 3. 副作用等報告 4. その他の受託研究の終了 5. 受託研究の中止 6. 受託研究の中断
当該報告の 発生年月日	年 月 日
研究実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
症 例 数	実施症例数 例(予定症例数 例)
備 考	貴院で保存中の必須資料につきましては、下記のとおり、お取扱ください。 <input type="checkbox"/> 廃棄して下さい。 <input type="checkbox"/> 今後5年間保存して下さい。 <input type="checkbox"/> その他( )
受託研究依頼者の 担当者の連絡先	住 所： 所属・職名： 氏 名： TEL： E-mail：(利用する場合) FAX：