様式３（製造販売後調査）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**受託研究審査依頼書**

独立行政法人 国立病院機構

兵庫あおの病院　受託研究審査委員会　委員長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　独立行政法人 国立病院機構

兵庫あおの病院　病院長

下記の審査事項について、受託研究審査委員会の審査をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 審　査　事　項 | □受託研究の実施の適否 □受託研究実施計画書等改訂の適否□重篤な副作用に関し研究の継続の適否□その他（ ） |
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| 研 究 依 頼 者 |  |
| 薬剤名・機器名 | 商品名 |  | 一般名 |  |
| 研 究 課 題 名 |  |
| 研究実施計画書Ｎｏ．（　　　　　　　） |
| 研究実施予定期間 | 契約締結日　～　令和　　年　　　月 |
| 研究責任者 | 氏名（所属・職名） |