様式５（製造販売後調査）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**受託研究に関する指示・決定通知書**

研究責任者

　　　　　　　　　　　殿

研究依頼者

　　　　　　　　　　　　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

|  |  |
| --- | --- |
| 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） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指示・決定の内容 | 事　　項 | □研究の実施の適否　　□研究実施計画書改訂の適否□重篤な副作用に関し研究の継続の適否□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 取　扱　い | □了承　□修正の上で了承　□却下　□既了承事項の取り消し　□保留 |
| 「取扱い」の条件・理由等 |  |
| 備　　考 | 添付資料：受託研究審査結果通知書（様式４）の（写） |