様式４（製造販売後調査）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

**受託研究審査結果通知書**

独立行政法人 国立病院機構

兵庫あおの病院　病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称：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

　　　　　　　　　　　　　所在地：兵庫県小野市市場町９２６番地の４５３

　　　　　　　　　　　　　委員長：

受託研究審査委員会における審査結果を下記のとおり通知します。

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） | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受託研究審査委員会 | 審 査 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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 委員会開催日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 審 査 結 果 | □１．承認　　□２．条件付き承認　　□３．却下  □４．既承認事項の取り消し　　□５．保留 |
| 上記２～５の  場合の理由 |  |