書式1（PMS1__151001）

※整理番号	

書き方見本

製造販売後調査依頼書

提出日でお願いします　（西暦）　年　月　日

独立行政法人地域医療機能推進機構
北海道病院長　殿

製造販売後調査依頼者

名称

職名が記入されているか　代表者 代表取締役社長名

製造販売後調査担当責任医師

診療科名 呼吸器科

氏名 ジェイコー太郎

下記の製造販売後調査を依頼いたします。　※は記載

調査課題名	
調査対象品	商品名
調査区分	□医薬品　□医療機器　□その他（　）
	□使用成績調査　□特定使用成績調査　□その他（　）
調査目的	
調査期間（予定）	（西暦）　年　月　日 ～　年　月　日
調査症例数（予定）	症例（　調査票／症例）
調査分担医師	調査票数が記入されているか
診療部長（承認済）	調査責任医師が診療部長でない場合のみ記載 氏名　診療科
依頼 担当者連絡先	氏名　所属 Tel　Email

添付資料一覧

□ 調査実施計画書	□ 製造販売後調査票
□ 製造販売後調査経費明細書	□ 添付文書・医薬品インタビューフォーム
□ その他（	

調査依頼者→薬剤科（薬事委員会事務局）→病院長