

様式7

西暦 年 月 日

住所
名称
代表者

様

栃木県日光市森友 145-1
獨協医科大学日光医療センター
病院長 山口 悟 印

医薬品・医療機器の製造販売後調査中断（中止）報告書

下記の製造販売後調査を中断（中止）しましたので報告いたします。

記

1. 品 名

契約番号 第 号

2. 調査区分 一般使用成績調査 特定使用成績調査
使用成績比較調査

3. 契約締結日 西暦 年 月 日

4. 実施体制

診療科

診療科長

調査担当医師

5. 調査期間 契約締結日より西暦 年 月 日まで

6. 中断（中止）の理由

7. 備考