

書式 26

(調査担当医師→実施医療機関の長)
(中止・中断時には調査依頼者宛にも提出)

整理番号	
区分	3. その他

(西暦) 年 月 日

調査終了(中止・中断)報告書

書類を作成した日付を記載

市立青梅総合医療センター
院長 大友 建一郎 殿

調査担当医師

所属:

職名:

氏名:

印

該当項目の口を■にする

下記の調査を(口終了、口中止、口中断)しましたので報告します。

記

調査依頼者		
調査課題名		
	調査実施計画書 No. ()、(西暦) 年 月 日作成	
調査実施期間	契約締結日～ (西暦) 年 月 日	
調査協力医師氏名 (全 員)		
調査結果の概要 調査を中止・中断した場合、その理由を記載する。	<p>(記載例) 調査実績: 5例 (10報告) 有害事象: 便秘、嘔吐、徐脈 重篤な有害事象: なし などを記載</p>	
備考		

1報告: 〇〇円 (税別)

報告実績: 10報告にて、研究費は、〇〇〇円(税込み) 記載

注) 実施医療機関の長は、本書を受領後速やかに、書式27を用いて本書の写を添付のうえ治験審査委員会及び調査依頼者に通知すること。