

審査結果報告書

西暦 年 月 日

公立大学法人
横浜市立大学附属病院長公立大学法人 横浜市立大学附属病院
臨床試験審査委員会
委員長 印

当委員会の業務手順に従って、下記調査の審査結果を次のとおり報告します。

審査事項	受託試験（調査）の実施の可否
調査対象名	
調査種類	<input type="checkbox"/> 特定使用成績調査 <input type="checkbox"/> 使用成績調査 <input type="checkbox"/> 市販直後調査 <input type="checkbox"/> 副作用・感染症報告 <input type="checkbox"/> その他（ ）
調査責任者	診療科等 職名 氏名
依頼者	
審査区分	<input type="checkbox"/> 迅速審査 <input type="checkbox"/> 委員会審査 審査日：西暦 年 月 日
審査結果	
理由	