|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 様式６２（研究責任医師→実施医療機関の長→写・受託研究・治験審査委員会） | 整理番号 |  |
|  | 区分 |  |

西暦　　　　年　　月　　日

**研究実施状況報告書**

独立行政法人国立病院機構　長崎医療センター

院長　　　殿

研究責任医師

診療科名：

職 名：

氏 名：

下記のとおり研究の実施状況を報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究依頼者 |  | | |
| 被験薬（機器） | □医薬品　　□医療機器　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
|  | （一般名） |  |
| 研究課題名 |  | | |
| 研究実施計画書No.（　　　　　　　　　）、西暦　　　　年　　月　　日　作成 | | |
| 実績 | 西暦　　　年　　月　　日現在  実施例数　：総計　　　例  契約例数　：総計　　　例 | | |
| 研究契約期間 | 西暦　　　　年　　月　　日　～　西暦　　　　年　　月　　日 | | |
| 研究実施状況 | 有効性、安全性等について記載する。 | | |
| 備考  （添付資料等があれば記載） |  | | |

注）研究責任医師は、本書を年に1回又は受託研究・治験審査委員会の求める頻度で作成し、実施医療機関の長に提出する。