|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **様式４** | 整理番号 |  |
| 区分 | □医薬品　　　　□医療機器　　　　□その他 |
| 用途 | □製造販売後調査　　□その他研究 |

　　年　　月　　日

地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪はびきの医療センター　院長　様

受託研究審査委員会委員長

**受託研究審議報告書**

審議依頼のあった研究について、西暦　　年　　月　　日開催の委員会において、下記のとおり審議しましたので、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 医薬品名 |  |
| 依頼者 |  |
| 調査区分 |  |
| 予定症例数 |  |
| 診療科 |  |
| 調査担当医師 |  |
| 受託期間 |  |
| 契約金額 | 円　（消費税及び地方消費税を除く） |
| 決定結果 | □承認する  □修正のうえ承認する  　　（指示事項：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □却下する  □既に承認した事項を取り消す（研究の中止または中断を含む） |