|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **様式３－１** | 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

受託研究依頼者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

受託研究申請医師

　診療科名

　担当医師名　　　　　　　　　　　　㊞

**受託研究審査票（医薬品用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題 |  |
| 研究区分 | 　□製造販売後調査□使用成績調査　　　□特定使用成績調査□その他研究（ |
| 研究の種類 | 　ア　共同　　　　　イ　単独 |
| 研究の方法 |  |
| 目標症例数 |  例 |
| 研究期間 |  西暦　　年　　月　　日　～　西暦　　年　　月 日 |
| 研究結果の取扱 |  学会・専門誌等での発表予定 有・無 　　発表方法（　　　　　　　　　　　） |
| 研究委託経費 |  円 |
| 同意を得る方法 |   |
|  担当者連絡先 | 住所：担当者名：　　　　　　　　　　　℡： |

医薬品の概要

|  |
| --- |
|  １　物理化学的性質1. 薬剤名：一般名

 化学名 構造式1. 剤型、成分、含量
 |
|  ２ 毒　　 　性 (1)  (2)  (3) 1. その他の毒性
 |
|  ３ 薬 理 作 用 (1)  (2)  |
|  ４ 薬 物 動 態　　・特にヒトにおけるＣｍａｘ・Ｔｍａｘ・Ｔ1/2・ 　 尿中排泄率・蛋白統合率 ・ |
| ５ 臨床試験成績（１）第Ⅰ相試験成績 （２）第Ⅱ相試験成績（３）第Ⅲ相試験成績（４）副作用及び使用上の注意（５）適応症（６）用法、用量 |