様式１）製造販売後調査依頼書

一般財団法人住友病院　病院長　殿

〔調査代表医師〕

（所属）内分泌代謝内科

（職名）診療主任部長

（氏名）内内　太郎 印

〔調査依頼者〕

（住所）大阪府大阪市中央区大手前２丁目１

（名称）ＡＢＣ製薬株式会社

（職名）代表取締役社長

（代表者）製薬太郎 印

下記のとおり、製造販売後調査の実施をご依頼申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 | 2021-101 |
| 依頼内容 | ■新規　□変更 |
| 依頼日 | 西暦）2021年5月6日 |
| 調査品名 | アイウエオ錠 |
| 調査区分 | 一般使用成績調査 |
| 調査対象疾患 | 2型糖尿病 |
| 調査目的 | 既存治療で効果不十分な2型糖尿病患者を対象に、本剤の使用実態下での有効性・安全性を検討する |
| 契約期間 | 契約締結日　～　西暦）2025年3月31日 |
| 予定症例数 | ５例 |
| 備考（変更の場合は変更内容） |  |