西暦　　　　年　　月　　日

製造販売後調査等分担医師 リスト（□新規　□変更）

実施医療機関の長

国立大学法人信州大学医学部附属病院　病院長　殿

調査責任医師

（氏名）

下記の製造販売後調査等において、下に示す者を治験分担医師として調査業務を分担したく提出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 品名 |  |
| 調査課題名 |  |

製造販売後調査分担医師の氏名、所属又は職名及び分担業務の内容(10名を上回る場合別紙に記載)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属又は職名 | 分担業務の内容 |
|  |  | □調査業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | □調査業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | □調査業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | □調査業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | □調査業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | □調査業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | □調査業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | □調査業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | □調査業務全般 □( 　　　 　　 ) |
|  |  | □治験業務全般 □( 　　　 　　 ) |