

受付番号

西暦 年 月 日

製造販売後調査 審査結果通知書

市立函館病院 病院長 殿

市立函館病院
研究倫理委員会 委員長

審査依頼のあった件についての審査結果を下記のとおり通知いたします。

記

対象製品	
製造販売後調査 課題名	
審査事項	☐ 製造販売後調査の実施の適否 （製造販売後調査 実施依頼書（ 年 月 日付 製販書式1）） ☐ 製造販売後調査の継続の適否 （製造販売後調査に関する変更申請書（ 年 月 日付 製販書式3）） ☐ その他（ ）
審査結果	☐ 承認 ☐ 修正の上で承認 ☐ 不承認 ☐ 保留（継続審査）
「承認」以外の 場合の理由等	
審査区分	☐ 委員会審査（審査日：西暦 年 月 日） ☐ 迅速審査（審査日：西暦 年 月 日）
備考	
管理番号	

西暦 年 月 日

製造販売後調査依頼者 （名称） 殿

調査責任医師 （氏名） 殿

依頼のあった製造販売後調査に関する審査事項について、上記のとおり決定しましたので通知いたします。

市立函館病院 病院長

受付番号

委員リスト

氏名	所属	性別	委員 区分	出欠	備考

注 1) 委員区分については以下の区分により番号で記載する

- 1 医学又は医療の専門家等、自然科学の有識者
- 2 倫理学・法律学の専門家等、人文・社会科学の有識者
- 3 一般の立場から意見を述べることができる者

注 2) 出欠については以下の記号を記載する

- (出席し、かつ当該研究等に関与しない委員)
- － (出席したが、当該研究等に関与するため審議及び採決に不参加の委員)
- × (欠席した委員)