

様式1

西暦 年 月 日

研究委託申込書

独立行政法人 国立病院機構
東広島医療センター 院長 殿

申込者
住 所
氏 名 印

独立行政法人 国立病院機構 東広島医療センター受託研究取扱規程第2条の規定に基づき、
下記のとおり研究を委託いたしたく申し込みます。

記

- 1 研究課題名
- 2 研究の目的
 - (1) 区分 [ア 医薬品 イ 医療機器 ウ その他 ()]
 - (2) 用途
 - 1 再審査申請
 - 1-1 製造販売後臨床試験
 - 1-2 使用成績調査
 - 1-3 特定使用成績調査
 - 2 再評価申請
 - 2-1 製造販売後臨床試験
 - 2-2 特定使用成績調査
 - 3 副作用・感染症症例調査
 - 4 その他
- 3 研究の内容
- 4 希望する研究担当者の氏名及び理由
- 5 研究の実施希望期間
西暦 年 月 ～ 西暦 年 月

6 研究結果報告書の交付希望時期

西暦 年 月

7 申立事項

- (1) 本研究の実施中、当該試料に基因する好ましくない作用が発現し、又は発現の可能性を発見（察知）したときは、貴院の判断により研究を中止しても異存ありません。また、その原因の究明には全面的に協力いたします。
- (2) 本研究の実施により得られた結果を、研究の目的以外に使用する場合には、事前に貴院の了承を得たうえで行います。

8 その他

- ① 症例数 例