

記載例

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 製造販売後調査 <input type="checkbox"/> その他 <input checked="" type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器


西暦 20××年 ○月 ○日

研究分担医師・研究協力者 リスト (☒新規 ☐変更)

実施医療機関の長
独立行政法人国立病院機構
大阪南医療センター 院長 殿

研究責任医師は
医長以上をお願いします

押印をお願いします

研究責任医師
(氏名) □□ □□ 

下記の研究において、下に示す者を研究分担医師・研究協力者として研究業務を分担したく提出いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号	□□□	研究実施計画書番号	××× (無ければ“—”で)
研究課題名	○○錠の使用成績調査 (契約書と同じ課題名をお願いします)		

研究分担医師の氏名、所属及び分担業務の内容

氏名	所属	分担業務の内容
◎◎ ◎◎	◇◇◇	<input checked="" type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務全般 □()

■をチェックする。特定の業務のみを行うことが明確な場合には具体的な内容を括弧内に記載をお願いします

研究協力者の氏名、所属及び分担業務の内容

氏名	所属	分担業務の内容
		<input type="checkbox"/> 研究業務補助全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務補助全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務補助全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務補助全般 □()
		<input type="checkbox"/> 研究業務補助全般 □()

会社名のみ記載をお願いします

西暦 年 月 日

研究依頼者 △△製薬株式会社 殿
研究責任医師 □□ □□ 殿

医師の名前のみ記載をお願いします

上記の研究において、上に示す者を研究分担医師・研究協力者として指名いたします。

実施医療機関の長 小田 剛紀 印