

様式 12 (責任医師→実施医療機関の長→写・審査委員会)

整理番号	
区分	1. 調査 (使用成績・特定) 2. その他

西暦 年 月 日

研究実施状況報告書

独立行政法人国立病院機構 箱根病院 院長 殿

研究責任医師

所属:

職名:

氏名:

印

下記のとおり研究の実施状況を報告します。

記

研究依頼者	
被験薬	(一般名)
研究課題名	
実績	西暦 年 月 日 現在 組入れ例数: 総計 例 契約例数: 総計 例
研究期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
実施状況	被験者番号、有効性、安全性等について記入する。
備考 (添付資料等があれば記載)	

注) 責任医師は、本書を年に1回又は受託研究審査委員会の求める頻度で作成し、実施医療機関の長に提出する。