（様式　６）

令和　　　　年　　　　月　　　　日

小樽市立病院

院長　　有 村　佳 昭　　殿

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

医療機器製造販売後調査（終了・中止）報告書

令和　　　　年　　　　月　　　　日付製造販売後調査研究中の医療機器については、次のとおり調査研究を（終了・中止）したので報告いたします。

記

１．　調査対象医療機器名

２．　調査の区分（該当項目の　　にレ印）

使用成績調査

特定使用成績調査

副作用・感染症調査

３．　調査期間　　　　　　　　　　　　 使用成績調査又は特定使用成績調査の場合

契約締結日　～　令和　　　年　　　月　　　日

副作用・感染症調査の場合

副作用発生確認日・令和　　　年　　　月　　　日　～　調査終了日

４．　調査症例数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　症例

５．　調査料

６．　備考