【調査情報】

**固定版提出時に記載**

**鹿大書式1に記載した担当診療センター・診療科**

**所属・役職は記載不要**

**該当する方を○で囲む**

**一般使用成績調査 → B**

**特定使用成績調査・使用成績比較調査 → C**

|  |  |
| --- | --- |
| 調査担当診療センター(部)・診療科 | **会社名のみ記載** |
| 調査課題名 |  |
| 調査依頼者 | **全例調査で無い場合は目標とする症例数を記載** |
| 実施要綱記載の調査の期間 | 西暦　　　年　　月　　日　～　西暦　　　年　　月　　日　（症例登録期間：西暦　　　年　　月　　日　～　西暦　　　年　　月　　日） |
| 目標とする症例数 | 全例  **実施要綱記載の調査終了日の翌年度末を記載** |
| 契約期間 | 契約締結日　～　西暦　　　 年 3 月 31 日 |
| 調査票 | 1症例あたり　4　冊　　**/** 発生時期：初回投与から　●週間後　　●ヶ月後　　●年後  **前回報告時の提出年月日を記載** |

【症例進捗状況】　　**※調査期間中に中止になった症例についても、中止時点で回収した調査票を含めて記入してください。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 契約症例数 | 症例登録番号 | 進捗状況 | 追加報告書数 | 前回までの回収済み報告書数（合計）  （西暦　○○○○　年　○　月 ○　日） | 全ての報告書回収時に  チェックを入れて下さい |
| １症例目 | ○○○○○ | 未登録・実施中・中止・終了 | 1　冊 | 3　冊 | ☑ | |
| ２症例目 | ○○○○○ | 未登録・実施中・中止・終了 | 0　冊 | 2　冊 | ☑ | |
| ３症例目 | ○○○○○ | 未登録・実施中・中止・終了 | 1　冊 | 0　冊 | □ | |
| ４症例目 | **当該調査において、各症例に付与されている固有の番号** | 未登録・実施中・中止・終了 | 冊 | 冊  **新たに支払いが発生する報告書数** | □  **既に支払いが完了している報告書数** | |
| ５症例目 |  | 未登録・実施中・中止・終了 | 冊 | 冊 | □ | |
| ６症例目 |  | 未登録・実施中・中止・終了 | 冊 | 冊 | □ | |
| ７症例目 |  | 未登録・実施中・中止・終了 | 冊 | 冊 | □ | |
| ８症例目 |  | 未登録・実施中・中止・終了 | 冊  **提出月の翌月以降に請求させていただく報告書数** | 冊 | □ | |
| ９症例目 |  | 未登録・実施中・中止・終了 | 冊 | 冊 | □ | |
| １０症例目 |  | 未登録・実施中・中止・終了 | 冊 | 冊 | □ | |
| 合計数 | | | 2　冊 |  |  | |

受領時確認者：

|  |
| --- |
| 請求書の宛名：  **請求書に記載する宛名となります。宛名が調査依頼者となるか、開発業務受託機関となるか、明確にする目的があります。**  請求書送付先住所及び宛名：〒 |