

西暦__年度 製造販売後調査実施状況報告書

国立大学法人群馬大学医学部附属病院長 殿

西暦 年 月 日

管理 番号	診療科名	委託者 医薬品名 一般名	研究期間 目的 契約症例数	研究題目	実施状況		
	調査責任医師名				実施中	終了	未実施
			～		例	例	例
			例	備考・問題点等			
			～		例	例	例
			例	備考・問題点等			
			～		例	例	例
			例	備考・問題点等			
			～		例	例	例
			例	備考・問題点等			