

整理番号	800
契約番号	17-5

# 製造販売後調査等進捗状況確認表

(西暦 2017 年 10 月 ~ 12 月分)

調査依頼者	浜松医大製薬株式会社		
調査課題名	ハマメド錠5mg 使用成績調査		
調査期間 ※1	契約締結日 ~ 西暦 2018 年 5 月 31 日		
契約期間 ※1	契約締結日 ~ 西暦 2019 年 5 月 31 日		
調査票	1 症例当たりの調査票発生数 ※2	3	部

本記載事項について、確認しました。  
 西暦 年 月 日  
 責任医師所属 第一内科  
 責任医師氏名 浜松 花子 印

※1 契約書に記載された期間（延長される場合は、変更契約をお願いします。）

※2 実施要綱で定められた報告書部数

浜医大:  
2013/12/1 の入力  
で自動的に  
変換します。

浜医大:  
プルダウンで選択  
してください。

【進捗状況】

調査票番号	進捗状況	調査開始日(登録日)	1部目回収年月	請求	2部目回収年月	請求	3部目回収年月	請求	4部目回収年月	請求	5部目回収年月	請求
記載例	実施中	2013年12月1日	2014年6月	済	2015年1月	済	2015年7月	未				
1	1111111	実施中	2017年6月12日	2017年6月	済	2017年9月	未	2017年10月	未			
2	2222222	中止	2017年6月20日	2017年6月	済	2017年7月	未					
3	3333333	終了	2017年6月5日	2017年6月	済	2017年7月	未	2017年8月	未			
4	4444444	登録のみ	2017年10月1日									
5												
6												
7												
8												
9												
10												

浜医大:  
プルダウンで選択  
してください。

浜医大:  
2014/6 の入力  
で自動的に  
変換します。

今回の請求部数 5 部

浜医大:  
自動計算されます  
ので、入力不要です。

【依頼者連絡先】

担当者氏名	静岡 県子
TEL	090-1111-0000
e-mail	<a href="mailto:kenko@hama-med.ac.jp">kenko@hama-med.ac.jp</a>

調査の状況 継続

浜医大:  
プルダウンで選択  
してください。終了の  
場合は、k3-6終了  
報告書をご提出  
ください。