西暦　　　　年　　月　　日

治験報告依頼書

治験審査委員会

特定非営利活動法人臨床研究の倫理を考える会

治験審査委員会　委員長　殿

実施医療機関の長

（実施医療機関名）（長の職名）

下記の報告事項についての報告を依頼いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 治験責任医師氏名 |  | | |
| 被験薬の化学名 又は識別記号 |  | 治験実施計画書番号 |  |
| 治験課題名 |  | | |
| 報告事項 | □治験安全性最新報告概要及び国内重篤副作用等症例の発現状況一覧において副作用等症例の発現がなかった  □安全性情報の取下げ報告  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 添付資料 |  | | |