受付Ｎo． （様式７）

 年 月 日

**特定使用・使用成績調査終了報告書**

**（中止・中断）**

マツダ株式会社マツダ病院

病院長 田村　徹 殿

 特定使用・使用成績調査責任医師

 印

 下記の通り、特定使用・使用成績調査を終了しましたので結果を報告致します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 医薬品 | 一般名 |  |
| 医薬品名 |  |
| 剤型・規格 |  |
| 調査の目的 |  |
| 調査方法 |  |
| 調査期間 |  年 月 日 ～ 　　 年 月 日  |
| 予定症例数 |  症例  |
| 特定使用・使用成績 調査依頼者 |  |
| 特定使用・使用成績 調査担当医師 |  |
| 調査成績の概要  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　回収調査票数　（　　　　）冊 |
| 中止・中断の理由 |  |

* 本(写)特定使用・使用成績調査依頼者に提出する｡