臨研第　　　　号　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　近大－臨研様式7

平成 年 月 日

臨床研究終了（中止）報告書

近畿大学病院

病院長　東田　有智　殿

　　臨床研究責任医師

 所属・職名

 氏　名　　　　　　　　　　 印

研究対象薬　　　　　　　　　　について、下記のとおり臨床研究を終了・中止したので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名(実施計画書№) |  |
| 臨床研究依頼者(名称、所在地) |  |
| 臨床研究分担医師 | 所属・職名 氏名所属・職名 氏名所属・職名 氏名所属・職名 氏名所属・職名 氏名 |
| 実施期間 | 　実施承認日 ～ 平成 年 月 日 |
| 実施症例者数 |  例（予定症例者数 例） |
| 臨床研究成績の概要 | 有効性副作用（有・無）（有の場合はその内容、程度、経過、処置、転帰等）注1：中止・脱落した被験者については、その理由についても記載する。注2：臨床研究を中止した場合は、その理由を記載する。 |