

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No.)	
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。