

西暦 年 月 日

臨床研究等 終了・中止・中断 報告書

公益社団法人鹿児島共済会南風病院
院長 末永 豊邦 殿

臨床研究責任者

所属・職名:

氏名(署名): _____

下記の臨床研究等を以下のとおり終了、中止、中断しましたので報告いたします。

記

臨床研究課題名	
実施期間	西暦 年 月 日～西暦 年 月 日
症例数	実施症例数 例／目標症例数: 例
研究結果の概要	有効性 安全性 逸脱事項 その他