院内書式６

整理番号	
区分	□治験　□製造販売後臨床試験
	□医薬品　□医療機器　□再生医療等製品

西暦　　年　　月　　日

直接閲覧結果報告書

市立砺波総合病院
院長　殿

治験依頼者
住所：
名称：
代表者：　　印

下記の治験の直接閲覧(□モニタリング、□監査)を実施いたしましたのでその結果について報告いたします。

記

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			
実施日時	西暦　　年　月　日　時　分 ～　時　分		
閲覧者の所属･氏名	所属：　　氏名： ：　　：		
立会人	□治験担当医師（　　）【面会時間：　時　分 ～　時　分】 （　　）【面会時間：　時　分 ～　時　分】 □治験協力者（医師以外）（　　） □治験事務局職員（　　）		
対象被験者の識別コード	直接閲覧対象文書等		
	□診療記録（外来・入院）　□症例報告書　□被験者日誌　□治験薬管理表 □その他（　　）		
	□診療記録（外来・入院）　□症例報告書　□被験者日誌　□治験薬管理表 □その他（　　）		
	□診療記録（外来・入院）　□症例報告書　□被験者日誌　□治験薬管理表 □その他（　　）		
	□診療記録（外来・入院）　□症例報告書　□被験者日誌　□治験薬管理表 □その他（　　）		
	□診療記録（外来・入院）　□症例報告書　□被験者日誌　□治験薬管理表 □その他（　　）		
その他の治験資料	□治験審査委員会議事録 □その他（　　）		
直接閲覧結果			
備考			