MCC様式B-7-1

西暦　　　年　　月　　日

受託研究決定通知書

研究依頼者　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地方独立行政法人宮城県立病院機構

宮城県立がんセンター総長

　西暦　　　年　　月　　日付けで依頼のありました研究については、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究の種別 | □製造販売後調査（□一般使用成績調査 □特定使用成績調査 □使用成績比較調査）  □上記以外の研究（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研究課題名 | （研究薬一般名：　　　　　　　　） |
| 審議事項 | □研究の実施の可否  □研究の変更の可否  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 審議結果 | □承認する  □修正の上で承認する  □却下する  □既承認事項を取り消し（研究の中止又は中断を含む）  □保留 |
| 決定の理由  （修正条件） |  |
| 研究責任医師 | 所属・職名：　　　　　　　　　　　　氏名： |
| 研究分担医師 | 所属・職名：　　　　　　　　　　　　氏名：  所属・職名：　　　　　　　　　　　　氏名：  所属・職名：　　　　　　　　　　　　氏名： |
| 研究依頼者 |  |
| 研究予定期間 | 西暦　　年　月　日　～　西暦　　年　月　日 |
| 目標症例数 | 症例 |

なお，本通知書には受託研究審査結果報告書（MCC様式B—6）の（写）を添付する。