

実施状況報告書 記入要綱

1調査毎に提出をお願いいたします。
 ○ファイル名：「承認番号(4桁)_調査依頼者名_作成日付(西暦8桁)」
 例) 1000_〇〇製薬会社_20240815

承認番号 ○〇〇〇
 診療科 呼吸器内科

契約書に記載されている課題名をご記入ください。

調査課題名 △△△△使用成績調査

※回収済み調査票のうち、調査料が未精算の調査票件数をご記入下さい。

調査依頼者 ○×製薬会社

清算の明細について、下記に記載をお願いします。

CRO名(委託の場合)

担当者 ○〇〇〇

清算状況

終了時

未精算症例数 症例

最終症例数 症例

未精算件数 件

最終件数 件

※調査終了時に、最終症例数及び最終件数(冊数)の記載をお願いします。

入金者(製薬会社もしくはCRO名)

注意：請求書発行について、通常は依頼者様毎にまとめて請求書を発行します。承認番号毎に必要な場合は、以下の質問に記載をお願いします。

承認番号毎に請求書発行が必要の可否について(どちらかに○を記載してください)

必要・不要

※「必要・不要」のどちらかに○をお願いします。

※清算の明細(過去に清算済みのものもご記載ください)

整理番号	分冊番号	性別	投与開始日	調査票固定日	調査費用(税抜き)	調査費支払い状況	備考
1	調査票1	男	2024/〇/〇	2024/〇/〇	39,000	2023/3/4に清算済	
1	調査票2	男	2024/〇/〇	2024/〇/〇	6,500	今回清算分	
2	調査票1	女	2024/〇/〇			発生せず	投与中止のため回収できず

整理番号は、御社の管理番号でかまいません。
 記載可能な範囲でご記入をお願いいたします。
 調査票番号について、複数調査票がある場合にご記入をお願いいたします。
 調査費支払い状況につきましては、過去のものも含めご記入をお願いいたします。

整理番号	分冊番号	性別	投与開始日	調査票固定日	調査費用（税抜き）	調査費支払い状況	備考