

(別添 2)

患者申出療養実施状況整理票

告示番号	
患者申出療養の名称	
臨床研究中核病院名	
適応症	
試験概要(臨床研究登録IDを含む。)	
試験デザイン(評価項目を含む。)	
医薬品・医療機器・再生医療等製品情報	
データマネジメント体制	
モニタリング体制	

監査体制	
------	--

補償	
----	--

告示日	試験期間			
	試験開始日	登録開始日	登録終了予定日	試験終了予定日

【備考欄】

年　月　日現在

症例数				試験実施状況
予定症例数	登録症例数	中止・脱落などの除外症例数	実施症例数	

【備考欄】

年　月　日現在

実施医療機関数				
意見書を作成した臨床研究 中核病院数	協力医療機関数	実施医療機関数	—	—
			—	—

【備考欄】

年 月 日現在

安全性報告				健康危険情報に関する報告
死に至る又は生命を脅かす症例	重篤な有害事象等の治療のため に別の入院又は入院期間の延長 が必要とされる症例 ※当該症例の発生又は発生数、 発生頻度、発生条件等の発生傾 向が実施計画書等から予測でき ないものに限る	日常生活に支障をきたす程度の永続的 又は顕著な障害・機能不全に陥 る症例（先天異常を来すもの、機器 の不具合を含む。） ※当該症例の発生又は発生数、発生 頻度、発生条件等の発生傾向が実施 計画書等から予測できないものに限 る	患者を危機にさらすおそれがあるも の、各左欄に掲げる症例に至らない よう診療が必要となるもの等の重篤 な症例（例：集中治療を要する症例 等） ※当該症例の発生又は発生数、発生 頻度、発生条件等の発生傾向が実施 計画書等から予測できないものに限 る	国内外を問わず、自ら実施する 患者申出療養に係る国民の生命、健 康の安全に直接係わる危険情報
【備考欄】				