

東北大書式 33-2

(依頼者←→実施医療機関の長)

整理番号	
区 分	a. 一般使用成績調査 b. 使用成績比較調査 c. 特定使用成績調査 d. 副作用・感染症調査

契約番号を記載してください

a から d の該当箇所に○をして
ください

製造販売後調査等変更契約書

国立大学法人東北大学（以下「甲」という。）と（製造販売後調査等依頼者の名称）（以下「乙」という。）との間において、西暦 年 月 日付で締結した被調査薬『（成分記号又はコード）』の臨床試験に関する製造販売後調査契約書の一部を以下のとおり変更する。

記

製造販売後調査等 課 題 名		契約書通りに記載してください	
変 更 内 容	変更事項（条項）	変更前	変更後
	（本製造販売後調査等 等の内容及び委託） 第1条	契約期間： 西暦 年 3 月 31 日 ～ 西暦 年 3 月 31 日	契約期間： 西暦 年 3 月 31 日 ～ 西暦 年 3 月 31 日
	（本製造販売後調査等 等に係る費用及びその の支払い方法） 第8条	1 (1) <u>金 〇〇〇,〇〇〇円（税抜）</u> 2 (1) 第1回 西暦〇年〇月〇日 〇〇,〇〇〇円 第2回 西暦〇年〇月〇日 〇〇,〇〇〇円 第3回 西暦〇年〇月〇日 〇〇,〇〇〇円 —	1 (1) <u>金 〇〇〇,〇〇〇円（税抜）</u> 2 (1) 第1回 西暦〇年〇月〇日 〇〇,〇〇〇円 第2回 西暦〇年〇月〇日 〇〇,〇〇〇円 第3回 西暦〇年〇月〇日 〇〇,〇〇〇円 第4回 西暦〇年〇月〇日 〇〇,〇〇〇円

終了年については、単年度でも複数年度でも
どちらでも構いません。末日は3月31日と
なります

以上の合意の証として本書2通を作成し、甲乙記名捺印の上、各1通を保有する。

追加予定の納入日と金額は空欄で構いません。
双方確認後、こちらで納入日と金額を
追記いたします。

西暦 年 月 日

甲 宮城県仙台市青葉区星陵町1番1号
国立大学法人東北大学
東北大学病院長 病院長名 印

乙 (住 所)
(名 称)
(代表者)

印

3者4者契約の場合は、適
宜追加してください