|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **様式9-2** | 整理番号 |  |
|  | 区分 | □治験　　□製造販売後臨床試験 |
|  | □医薬品　□医療機器 |

**治験薬等受払簿**

診療（部）科　　　　　　　　　　　　　　　　　治験薬等名

治験責任医師名

 単位等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | 受 入 | 払 出 | 現在高 | 備 考 |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |
| ・　 ・ |  |  |  |  |