

|      |  |
|------|--|
| 整理番号 |  |
| 区分   | 1. 治験 2. 製造販売後臨床試験<br>a. 医薬品 b. 医療機器<br>c. 再生医療等製品 |

治験依頼者⇔ 実施医療機関の長

## 契約内容変更に関する覚書

福山市（以下、「甲という。」）と、 .....（以下、「乙」という。）との間において、西暦.....年 月 日付で締結した被験薬『 .....』の臨床試験に関する治験契約書の一部を以下のとおり変更する。

### 記

|       |                    |     |     |
|-------|--------------------|-----|-----|
| 治験課題名 | (治験実施計画書番号： .....) |     |     |
| 変更内容  | 変更事項 (条項)          | 変更前 | 変更後 |
|       |                    |     |     |

以上の合意の証として本書2通を作成し、甲乙記名押印の上、甲乙各1通を保有する。

西暦                    年            月            日

広島県福山市蔵王町五丁目23番1号  
甲 福山市  
福山市病院事業管理者

印

(所在地)  
乙 (名称)  
(代表者)

印

上記の契約変更内容を確認しました。

西暦                    年            月            日

院 長

印

西暦                    年            月            日

治験責任医師

印