**安全管理情報収集記録（学会・文献等調査票）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **情報入手日** | 　　　　年　　　月　　　日 | **管理番号** |  |
| **情報入手者** | 所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| **出典文献****学会等** | 名　称 |  |
| 著者・発表者等 |  |
| 概　要 |  |
| **対象医療機器** | □　自社製品である　　　□　自社製品ではない　　　□　不明　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 製品名　　　　　　 |
| 一般的名称・クラス分類 |
| 承認番号等・製造番号・ロット番号等 |
| **詳細調査** | □　不要□　要（調査担当者への情報提供日：　　　　年　　月　　日　）□　未定 |
| **その他** |  |

|  |
| --- |
| 管 理 部 門 記 入 欄（管理部門以外の方は記入しないで下さい。） |
| **厚生労働省（機構への報告**） □報告済 （登録 No.　　　　　　 ） （識別 No.　　　　　　 ） □報告予定 □報告しない□未定 | **論文･学会等での発表** □発表済 （　　　　　　　　　　　） □発表予定 （　　　　　　　　　　　） □発表しない □未定 | **その他の対応** □廃棄□回収/改修 □販売の停止 □添付文書、取扱説明書等の改訂 □情報提供 □社内集積□その他 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 管理部門担当者 | 安全管理責任者 | 総括製造販売責任者 |
|  |  |  |