|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 区分 | ■臨床研究　□疫学研究 |
| ■食品　□医薬品　□その他 |

西暦　\*\*\*\*年　\*\*月　\*\*日

倫理審査依頼書

未病リサーチスクエア協会倫理審査委員会

委員長　長岡　功　殿

研究代表者

医療法人＊＊＊＊ ＊＊＊＊＊＊＊＊病院

＊＊　＊＊＊＊

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被験物の化学名又は識別記号 | | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ | 研究計画書番号 | \*\*-\*\*\*\* |
| 研究課題名 | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ | | | |
| 研究機関 | 1)医療法人＊＊＊＊ ＊＊＊＊病院、2)医療法人＊＊＊＊　＊＊＊＊病院、3)医療法人＊＊＊＊　＊＊＊＊病院、4)医療法人＊＊＊＊　＊＊＊＊病院、5)株式会社＊＊＊＊ ＊＊＊＊ | | | |
| 研究責任者 | 1)＊＊＊＊、2)＊＊＊＊、3)＊＊＊＊、4)＊＊＊＊、5)＊＊＊＊ | | | |
| 審査事項  （添付資料） | ■研究実施の適否  　（■研究計画書（西暦　　年　月　日付））  　（■同意説明文書及び同意書（西暦　　年　月　日付））  　（□その他：　　　　　　　（西暦　　年　月　日付））  　（□その他：　　　　　　　（西暦　　年　月　日付））  （□その他：　　　　　　　（西暦　　年　月　日付））  （□その他：　　　　　　　（西暦　　年　月　日付））  □研究継続の適否  　□重篤な有害事象等  （□重篤な有害事象に関する報告書（西暦　　年　月　日付））  （□重篤な有害事象及び不具合に関する報告書（西暦　　年　月　日付））  　□安全性情報等  　　（安全性情報等に関する報告書（西暦　　年　月　日付））  　□研究に関する変更  　　（研究に関する変更申請書（西暦　　年　月　日付））  　□緊急の危険を回避するための研究計画書からの逸脱  　　（逸脱に関する報告書（西暦　年　月　日付））  　□継続審査  （研究実施状況報告書（西暦　年　月　日付））  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □研究の終了  　（研究終了（中止・中断）報告書） | | | |