西暦　　　　年　　月　　日

臨床研究倫理審査申請書

一般社団法人日本臨床内科医会

臨床研究審査委員会委員長　殿

　研究機関の長（申請者）

(氏名)　　 　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (施設名・所属)

下記の臨床研究の審査を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 | □新規依頼　　□継続依頼（申請・前回の報告より1年経過）□継続依頼（重篤な有害事象の報告）　　□変更依頼（研究実施計画書等） |
|  |
| 研究責任者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 職位・職業：  |
| 連絡先 | 住所： |
| Tel:　　　　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| E-mail: |
| 研究デザイン | □①医薬品・医療機器を用いて、予防、診断又は治療方法を評価する前向き介　　入研究□②①以外の介入研究□③介入を伴わない前向き研究（前向き観察研究）□④後ろ向き研究（生体試料を用いる場合）□⑤後ろ向き研究（生体試料を用いない場合）□⑥その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

添付資料一覧

|  |  |
| --- | --- |
| □ 臨床研究倫理審査申請書（本申請書） | □ 研究計画書 |
| □ 説明文書 | □ 同意書 |
| □ 同意撤回書 | □ 利益相反申告書 |
|  臨床研究に関する教育の受講記録□ ICR臨床研究入門　　□ 大学病院医療情報ネットワーク（UMIN）臨床研究・治験の e-learning　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） |
| □ 共同研究機関の結果通知書　 （研究主体の審査が完了の場合） | □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上