

管理番号	
------	--

西暦 年 月 日

### 臨床研究倫理審査結果報告書

研究責任者 (研究代表者) 殿

臨床研究倫理審査委員会委員長

臨床研究倫理審査委員会において審査した結果を下記のとおり報告いたします。

#### 記

課題名	
研究責任者 (研究代表者)	研究機関名 所属 氏名
審査事項	<input type="checkbox"/> 臨床研究等の実施の可否 <input type="checkbox"/> 新たな安全性に関する情報の入手 <input type="checkbox"/> 臨床研究等の継続の可否 <input type="checkbox"/> 実施計画の変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )
研究の種類	1. 委員会審査 開催日 :      年      月      日
	2. 迅速審査 報告日 :      年      月      日 理由 : <input type="checkbox"/> 多機関共同研究であって、既に当該研究の全体について生命科学・医学系指針第6の2(5)に規定する倫理審査委員会の審査を受け、その実施について適当である旨の意見を得ている場合の審査 <input type="checkbox"/> 研究計画書の軽微な変更に関する審査 <input type="checkbox"/> 侵襲を伴わない研究であって介入を行わないものに関する審査 <input type="checkbox"/> 軽微な侵襲を伴う研究であって介入を行わないものに関する審査 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	3. 緊急審査 報告日 :      年      月      日 理由 : ( )
	4. その他の審査方法 (具体的に : )
審査結果	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 継続審査 (簡易審査) <input type="checkbox"/> 継続審査 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 不承認
「承認」以外の 場合の理由等	

以上