様式１

受付№

平成　　年　　月　　日

臨床研究等審査申請書（新規・変更）

公益社団法人 神奈川県医師会

倫理審査特別委員会 委員長　　殿

申請者

所　属：

氏　名：　　　　　　　　　　　　㊞

規則第４条及び第１３条に基づき、下記のとおり、審査申請いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 審査対象   及び課題名 |  |
| ２．カテゴリー | □　学会・研究会等が主催する臨床研究　　□自主研究  　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３．研　　究  　　責任者名 | 所属　　　　　　　　　　　　氏名 |
| ４．研　　究  　　分担者名 | 所属　　　　　　　　　　　　氏名  　所属　　　　　　　　　　　　氏名  　所属　　　　　　　　　　　　氏名 |
| ５．研究等の  　　概　　要 |  |
| ６．対　　象 |  |
| ７．実施場所 |  |
| ８．医療におけ  　　る倫理的、  　　社会的配慮  について | 1. 医療の対象となる者の人権擁護 2. 医療の対象となる者の理解と同意 3. 医療の対象となる者に生ずる危険性と不利益に対する配慮 4. その他 |
| ９．審査資料 | □　実施計画書　　　　　　　　□その他（　　　　　　　）  　□　説明同意文書及び同意書　　□ |
| １０．備　考 |  |