|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | 年 |  | 月 |  | 日 |

**研究実施状況報告書**

研究機関の長

　（研究機関名）（長の職名）殿

研究責任者

（氏名）

下記の研究における実施状況を以下のとおり報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究計画書番号 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研究課題名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実績 | 同意取得例数： | | | |  | | 例 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 実施例数： | | | |  | | 例（うち、完了例数： | | | | | |  | | 例、中止例数： | | | | | | |  | | 例） |
|  | | | | | | | | | | | （20 | | | | 年 | |  | | 月 |  | | 日現在） | |
| 研究の期間 | 20 | 年 |  | 月 | |  | | 日 | ～ | 20 | 年 | |  | 月 | | |  | | 日 | | | | | |
| 研究実施状況 | 安全性 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」の遵守状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他（中止例の中止理由など） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 | 年 |  | 月 |  | 日 |

倫理審査委員会

　特定非営利活動法人MINS治験審査委員会　委員長　殿

上記の研究における実施状況を以上のとおり報告いたします。

研究機関の長

（研究機関名）（長の職名）