

20 年 月 日

研究機関の概要

研究機関名			
研究機関の長 (氏名・職名)			
所在地			
TEL / FAX	TEL :	FAX :	「なし」の場合は、審査を承ることができません。
研究に係る規程・手順書	<input type="checkbox"/> あり (最新版: 20 年 月 日作成) <input type="checkbox"/> なし		
当委員会での倫理審査	研究機関の長が <input type="checkbox"/> 了承している <input type="checkbox"/> 了承していない		
備考	「了承していない」の場合は、審査を承ることができません。		

医療機関が研究機関となる場合には、以下も記載する。

診療科目			
病床数			
職員構成	医 師 : 看 護 師 : 薬 剤 師 :	名 名 名	臨床検査技師 : そ の 他 : 名
緊急時の対応 (緊急搬送先等)			

注 1) 本書式は、研究機関ごとに作成し、倫理審査委員会委員長に提出する。

注 2) 多機関共同研究の場合には、研究機関ごとに作成した本書式を、研究代表者が取りまとめ、倫理審査委員会委員長に提出する。