西暦　　　　年　　月　　日

研究審査依頼書

臨床研究審査委員会

大垣市民病院臨床研究審査委員会　委員長　殿

研究機関の長

大垣市民病院　病院長

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究責任者名 |  |
| 研究課題名 |  |
| 審査事項  （添付資料） | □臨床研究等の実施の適否　 （研究実施申請書（西暦　　　　年　月　日付(研究)書式3））  □臨床研究等の継続の適否  　□重篤な有害事象等  　 （重篤な有害事象に関する報告書（西暦　年　月　日付(研究)書式10））  　□安全性情報等  　（安全性情報等に関する報告書（西暦　年　月　日付(研究)書式11））  □研究に関する変更  　（研究に関する変更申請書（西暦　　　年　月　日付(研究)書式8））  　□研究計画書からの重大な逸脱等  　 （研究計画書からの重大な逸脱等に関する報告書（西暦　年　月　日付(研究)書式9））  　□継続審査  　 （研究実施状況報告書（西暦　　　年　　　月　　　日付(研究)書式7））  □その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |