非公開

## I.　倫理審査の状況　表には AMED と直接契約した機関の状況について記入してください

| | 非該当 | 審査済 | 審査機関名 | 未審査 |
|---|---|---|---|---|
| 再生医療等の安全性の確保等に関する法律 | ■ | □ | | □ |
| 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 | □ | ■ | ○○大学研究倫理審査委員会 | □ |
| ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針 | ■ | □ | | □ |
| 遺伝子治療臨床研究に関する指針 | ■ | □ | | □ |
| 動物実験等の実施に関する基本指針 | ■ | □ | | □ |
| その他の指針等（下に記入）<br>（　　） | | □ | | □ |

・審査済みの再委託分担機関名（必要に応じて行を追加して下さい）　再委託先については機関名のみの記入です

1. △△大学
2. □□大学
3. ☆☆株式会社

・未審査の場合その理由：

「未審査」欄にチェックした場合又は再委託分担機関の審査が未済の場合に記入してください