

【様式1】 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針適合性調査 調査対象研究候補リスト（平成29年9月末時点）

貴機関名： 記入日：

↑ 入力形式：月/日

注) 平成 26 年以降 平成 29 年 9 月末までに初回倫理審査を受けた研究のうち、**介入および侵襲を伴う研究のみ**全て記載してください。

No	課題名	多施設共同研究	研究代表者		自施設内研究責任者 ※多施設共同研究の場合のみ記入		倫理審査委員会承認日 (自施設内研究)			研究実施期間(自施設内研究)						研究対象者登録期間(自施設内研究)				自施設の症例数 ※様式1記入時点		全目標数 ※多施設共同研究の場合のみ	先進医療承認・申請状況	研究費区分				
			氏名	所属	氏名	所属	年	月	日	年	月	日	～	年	月	日	年	月	日	～	年				月	日	目標数	実績数
1																												
2																												
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												
10																												
11																												
12																												
13																												
14																												
15																												
16																												
17																												
18																												

No	課題名	多施設 共同研 究	研究代表者		自施設内研究責任者 ※多施設共同研究の場合のみ記入		倫理審査委員会承認日 (自施設内研究)			研究実施期間(自施設内研究)					研究対象者登録期間(自施設内研究)					自施設の症例数 ※様式1記入時点		全目標数 ※多施設共同 研究の場合のみ	先進医療 承認・申請状 況	研究費区分				
			氏名	所属	氏名	所属	年	月	日	年	月	日	～	年	月	日	年	月	日	～	年				月	日	目標数	実績数
19																												
20																												
21																												
22																												
23																												
24																												
25																												
26																												
27																												
28																												
29																												
30																												
31																												
32																												
33																												
34																												
35																												
36																												
37																												
38																												

No	課題名	多施設 共同研 究	研究代表者		自施設内研究責任者 ※多施設共同研究の場合のみ記入		倫理審査委員会承認日 (自施設内研究)			研究実施期間(自施設内研究)					研究対象者登録期間(自施設内研究)					自施設の症例数 ※様式1記入時点		全目標数 ※多施設共同 研究の場合のみ	先進医療 承認・申請状 況	研究費区分				
			氏名	所属	氏名	所属	年	月	日	年	月	日	～	年	月	日	年	月	日	～	年				月	日	目標数	実績数
39																												
40																												
41																												
42																												
43																												
44																												
45																												
46																												
47																												
48																												
49																												
50																												
51																												
52																												
53																												
54																												
55																												
56																												
57																												
58																												

No	課題名	多施設 共同研 究	研究代表者		自施設内研究責任者 ※多施設共同研究の場合のみ記入		倫理審査委員会承認日 (自施設内研究)			研究実施期間(自施設内研究)					研究対象者登録期間(自施設内研究)					自施設の症例数 ※様式1記入時点		全目標数 ※多施設共同 研究の場合のみ	先進医療 承認・申請状 況	研究費区分				
			氏名	所属	氏名	所属	年	月	日	年	月	日	～	年	月	日	年	月	日	～	年				月	日	目標数	実績数
59																												
60																												
61																												
62																												
63																												
64																												
65																												
66																												
67																												
68																												
69																												
70																												
71																												
72																												
73																												
74																												
75																												
76																												
77																												
78																												

No	課題名	多施設 共同研 究	研究代表者		自施設内研究責任者 ※多施設共同研究の場合のみ記入		倫理審査委員会承認日 (自施設内研究)			研究実施期間(自施設内研究)					研究対象者登録期間(自施設内研究)					自施設の症例数 ※様式1記入時点		全目標数 ※多施設共同 研究の場合のみ	先進医療 承認・申請状 況	研究費区分				
			氏名	所属	氏名	所属	年	月	日	年	月	日	～	年	月	日	年	月	日	～	年				月	日	目標数	実績数
79																												
80																												
81																												
82																												
83																												
84																												
85																												
86																												
87																												
88																												
89																												
90																												
91																												
92																												
93																												
94																												
95																												
96																												
97																												
98																												

No	課題名	多施設 共同研 究	研究代表者		自施設内研究責任者 ※多施設共同研究の場合のみ記入		倫理審査委員会承認日 (自施設内研究)			研究実施期間(自施設内研究)					研究対象者登録期間(自施設内研究)					自施設の症例数 ※様式1記入時点		全目標数 ※多施設共同 研究の場合のみ	先進医療 承認・申請状 況	研究費区分			
			氏名	所属	氏名	所属	年	月	日	年	月	日	～	年	月	日	年	月	日	～	年				月	日	目標数
99													～														
##													～														