

【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
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	
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
99																										
##																										