

代表機関審査委員会調査票

記載例

代表機関審査委員会調査票
(参考様式3)

研究代表者		所属		登録があれば、こちらのホームページから検索できます。 https://rinri.niph.go.jp/ (研究倫理審査委員会報告システム)	
		氏名			
倫理審査委員会		名称			
		研究倫理審査委員会報告システムのIRB番号			
研究事務局		担当者氏名			
		担当者所属			
		連絡先	Mail: Tel:		
各実施医療機関での倫理審査の要否		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	当院で審査の場合「要」、一括審査の場合「否」		
代表機関へ病院長許可通知書(写)提供の要否					
新規審査 継続審査	新規審査	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	当院の病院長許可通知書(写)を、代表機関へ提供が必要かどうかをご回答ください。 各審査項目についてチェックしてください。		
	変更	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否			
		軽微な変更			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
		定期報告			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
		安全性報告			<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否
その他(詳細を記載):		一括審査の場合でも、当院では当院の状況について、年に一度報告が必要です。 代表機関の進捗報告後に提出いただくので、開催頻度及び開催時期をご教示ください。			
定期報告について(一括審査の場合のみ記載)					
開催頻度(回/年)					
開催時期		<input type="checkbox"/> 年度末 <input type="checkbox"/> 年末 <input type="checkbox"/> 新規審査実施月()月 <input type="checkbox"/> その他(詳細を記載):			

所属 _____ 科 _____ 研究責任者 _____ PHS _____

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 作成者 _____ PHS _____

事務局確認欄

研究番号		確認者		確認日	年 月 日
------	--	-----	--	-----	-------