西暦　　　年　　月　日

獨協医科大学病院

病院長　　　 殿

申請部門　　　　　　〇〇〇科

部門長（署名）　　　　　　　　　　　　印

研究責任者（署名）　　 　　　　　　印

**中央一括審査を受けた臨床研究の終了に関する報告**

下記の臨床研究が終了しましたのでご報告申し上げます。

本研究は、〇〇審査委員会において審査を受け、当院病院長から実施の許可を得て実施してまいりましたが、この度、○○ため当施設の参加を終了いたします。

なお、当該臨床研究に関する資料等については、規制に従い当該研究全体が終了した日を起算日として、５年間その記録を保存いたします。

１．研究課題名　○○○

２．研究全体の実施期間　　実施許可日より西暦　　　　年　　月　　日まで

３．当施設実施症例数　　　　 例（予定症例数：　　　例）

（同意取得：　　例、うち完了：　　例、中止：　　例）

４．規制及び研究計画書の遵守状況

□遵守した

□不遵守あり

不遵守の内容と理由を記載

５．研究結果

□総括報告書の概要は1年以内にjRCTにて公開予定（結果の詳細は別紙参照）

□総括報告書の概要はjRCTにて公開済み（結果の詳細は別紙参照）

□総括報告書の添付なし（理由：　　　　　　）

□研究全体としては継続中であるが、当施設は当該研究を継続しないため、現時点で報告する結果は無い（総括報告書等は全体結果が得られた後に提出）

□上記以外（詳細：　　　　　　　）

６.備考（中止例の中止理由、特筆すべき事項等）