臨床研究：様式15　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　整理番号　　第　　　　　号

西暦　　　　年　　月　　日

獨協医科大学病院 病院長 殿

獨協医科大学病院 臨床研究審査委員会 委員長 殿

共同研究機関の研究代表　殿

臨床試験用医薬品提供者　殿

申請部門

部門長（署名）　　　　　　　　　　　　　　　 印

研究者等（署名）　　　　　　　　　　　　　　　印

**臨床研究の研究計画書からの逸脱に関する報告書**

下記の研究において、以下のとおり研究計画書から逸脱した事項がありましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 | 研究計画書番号　□ 無　　□ 有(番号：　　　　　　　　　　　　) |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究対象者識別コード |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 逸脱の内容(資料名（添付する場合）を併記) | 逸脱した理由等 |
|  |  |