看護研究　様式 7　　　　　　　　　　　　　　 整理番号　日看　　　　　　　　　　号

西暦　　　　年　　月　　日

獨協医科大学日光医療センター

生命倫理委員会 委員長　殿

獨協医科大学日光医療センター 病院長　殿

獨協医科大学日光医療センター

看護部長　　小倉　佳子　　　　　　印

研究者（申請者）

所属・職名

氏　名　　　　　 　　　　　　　　　　　　印

連絡先・部署

PHS・内線

臨床研究実施状況報告書

下記のとおり看護研究等の実施状況を報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究期間 | 実施許可日～ |
| 実施症例数 | 例（予定症例数） |
| 実施状況 | **安全性**  □本研究は安全性の評価を目的としない研究であるため該当しない。  □安全性に問題あり（判断理由を記載）  □安全性に問題なし（判断理由を記載）  判断理由  **指針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）  不遵守の内容と理由  **その他（中止例の中止理由など）** |
| 公開・掲載誌等 |  |

＊この１年間の状況を記載する。研究終了まで毎年報告すること。