看護研究　様式 8　　　　　　　　　　　　　　 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

**臨床研究の終了（中止・中断）報告書**

　下記のとおり、看護研究が終了しましたので報告いたします。

記

1. 研究課題名
2. 研究期間　　　　　実施許可日より　西暦　　　　年　　月　　日まで
3. 実施症例数　　　　　　　　　　　　例（予定症例数：　　　例）

4.　研究結果の概要

◇指針及び研究計画書の遵守状況

**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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発表年月日 | 会名称 | 研究課題名 | 発表終了または発表・公開予定 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |