西暦　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

**他機関一括審査許可願**

獨協日光医療センター病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任者

下記の研究において外部機関の倫理審査委員会での中央一括倫理審査の依頼を行いたく、

許可をいただけますようお願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究代表者 |  |
| 倫理審査委託可能機関の確認 | 一覧表確認済み　　　　　　　　未確認 |
| 審査予定機関名 |  |
| 定期報告・継続審査の実施確認（代表施設へ確認のうえ回答すること） | 代表施設に確認した結果、年1回以上の定期報告および継続審査承認が義務づけられており、当院にも必ずその際の資料を提供できる  （その資料をもって当院院長に研究継続許可申請が可能となる）  上記に該当せず（その場合、当院では一括審査を認めず、院内個別審査を行う） |
| 添付資料 | 研究計画書  　研究概要書（代表施設より提供がある場合添付すること）  　同意説明文書・同意書  　オプトアウト文書  　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※代表施設より提供がある場合添付すること |

━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・━・

委員会事務局記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 他機関一括審査許可 | 可　　　　　　　　　　　不可 |

※不可の場合、当院にて個別審査が必要