

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	<input type="checkbox"/> 一覧表確認済み <input type="checkbox"/> 未確認
審査予定機関名	
添付資料	<input type="checkbox"/> 研究計画書 <input type="checkbox"/> 研究概要書(代表施設より提供がある場合添付すること) <input type="checkbox"/> 同意説明文書・同意書 <input type="checkbox"/> オプトアウト文書 ※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	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
-----------	--

※不可の場合、当院にて個別審査が必要