

西暦 年 月 日

臨床研究定期報告書

(☐ 当院での審査 ☐ 中央一括審査)

獨協医科大学日光医療センター
病院長 殿
生命倫理委員会委員長 殿

申 請 者
(所 属) _____

(氏 名) _____
受講証番号 利益相反 ☐ 有 ☐ 無

所 属 長
(氏 名) _____

下記の臨床研究における実施状況を以下のとおり報告いたします。

受付番号

課 題 名			
研究期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
被験者登録期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
研究区分	☐ 当院のみ ☐ 当院代表 ☐ 共同研究機関 ☐ 既存試料・情報提供のみ		
研究代表施設	(多機関共同研究の場合のみ)		
研究代表者	(多機関共同研究の場合のみ)		
一括倫理委員会が 定期報告を承認した日	年 月 日 (共同研究機関や既存試料・情報提供のみの場合)		
予定症例数	症例	実施症例	症例

当院での 実施状況	・ 安全性(有害事象の発生状況) ☐ 該当せず ☐ 安全性に問題あり ☐ 安全性に問題なし 理由： ・ 指針及び研究計画書の遵守状況（逸脱の発生状況）☐ 遵守した ☐ 逸脱あり→<u> </u>件 逸脱内容と理由： ・ その他（上記以外の報告事項、中止例の中止理由など）
保管状況	・ 申請書類および結果通知書を保管している ☐ はい ☐ いいえ→<u>下記に理由を記載</u> 保管されていない理由：

以上、本研究は研究計画書通り、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」を遵守しています。