様式 (第2条(1)関係) 審査日　令和　年　月　日（　）

提出日　令和　年　月　日（　）

倫 理 問 題 審 査 申 請 書

香川県立中央病院長 殿

所属　　　　　　　　科

申請者

（職名及び氏名）

所属責任者

（職名及び氏名）

|  |  |
| --- | --- |
| 審査事項　（１）臨床研究（２）その他 | |
| 件名 | |
| 研究方法　　いずれか１つにチェックを付けてください。 | |
|  | Ⅰ　非介入研究　＋　新たな資料・情報取得なし　　　　　　**□**  　　　　当院単施設なら　→　院長・委員長決裁  　　　　多機関共同なら　→　臨床研究専門委員会説明 |
| Ⅱ　非介入型研究　＋　新たな試料・情報取得あり  　　　　ⅰ侵襲なし（アンケート・体表us・心電図など）　　**□**  　　　　ⅱ侵襲あり（CT、MRI、内視鏡、生検、献血など）　**□**  あるいは生体試料取得あり（尿・便など） |
| Ⅲ　介入研究　＋　医薬品・医療機器などの評価なし　　　　**□**  　　（健康食品・体外診断薬、医療手技の評価など） |
| Ⅳ　介入研究　＋　医薬品・医療機器などの評価あり　　　　**□** |
| 研究体系　いずれか１つにチェックを付けてください。 | |
|  | （１）当院単施設　　　　　　　　　**□**  （２）多機関共同　当院主幹　　　　**□**  （３）多機関共同　当院参加　　　　**□** |
| 申請案件の概要 | |