

## 臨床研究審査依頼書

西暦 年 月 日

医療法人社団 健育会  
湘南慶育病院 倫理審査委員会 委員長 殿

医療法人社団 健育会  
湘南慶育病院 院長

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

記

受付番号	
臨床研究の名称 (研究課題名)	
研究責任者	
審査事項	<input type="checkbox"/> 臨床研究の実施の適否 (倫理審査 (新規) 申請書 (西暦 年 月 日付)) <input type="checkbox"/> 臨床研究の継続の適否 <input type="checkbox"/> 臨床研究に関する変更 (倫理審査 (変更) 申請書 (西暦 年 月 日付)) <input type="checkbox"/> 継続審査 (臨床研究の実施状況報告書 (西暦 年 月 日付)) <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象等 (重篤な有害事象および不具合に関する報告書 (西暦 年 月 日付)) <input type="checkbox"/> 安全性情報等 (安全性情報等に関する報告書 (西暦 年 月 日付)) <input type="checkbox"/> 臨床研究の指針不適合 (臨床研究の倫理指針不適合等に関する報告書 (西暦 年 月 日付)) <input type="checkbox"/> その他 ( )