西暦　　　　年　　月　　日

定期報告書

医療法人原三信病院

院長　殿

研究責任者

（所属）

（氏名）

（署名または記名捺印）

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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床研究課題名 |  |
| 報告期間 | 西暦　　　　年　　月　　日　～　西暦　　　　年　　月　　日 |
| 臨床研究の　　　対象者の数 | 同意取得　　　例（うち実施例　　　例　　　中止例　　例） |
| 添付資料 | □　実施状況別紙等□　研究利益相反審査委員会結果報告書□　論文、文献等□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施状況＊1 | 研究の進捗状況有害事象の発生状況及びその後の経過研究計画書からの逸脱等状況及びその後の対応その他 |

＊1：「実施状況」は別紙（形式は問わない）の添付も差し支えない。

注）本書式は原則として1回/年、研究責任者から院長へ提出する。