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。