東京都CCU連絡協議会　様式１

**倫理審査申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日提出

東京都CCU連絡協議会

会長　殿

申請者（実施責任者）

所属：

役職：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

申請番号　　　　　（事務局記載）

|  |
| --- |
| １．課題名 |
| ２．種類□　活動事項　　　　□　臨床研究　観察研究　□　臨床研究　介入あり（登録先：　　　　　　　　　　　　　　　）□　その他（具体的に：　 |
| ３．内容とその概要 |
| ４．実施者　（研究組織）所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| ５．実施期間、症例数など　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ６．実施場所・多施設共同研究　他の倫理審査 |
| ７．倫理的配慮①人権の擁護：対象者の個人情報保護と管理方法、匿名化の方法など1. ②対象者に理解を求め同意を得る（インフォームドコンセントの取得）方法

③活動または研究等によって生ずる個人への不利益及び危険性④医学上の貢献の予測⑤その他 |
| ８．費用負担 |
| ９．添付資料資料1）計画書資料２）参加者からインフォームドコンセントを受けるための説明文書資料３）同意文書・同意撤回文書資料４）その他 |
| １０．UMIN登録の有無　　　　　あり　　　　なし |
| 通知年月日事務局記載 | 年　　月　　日 | 通知番号事務局記載 |  |