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 |  |