

報告日（西暦） 年 月 日

研究等実施状況報告書

旭川医科大学長 殿

研究責任者： 旭川 花子
所 属： ○○講座
職 名： 助教
E-mail:

コメントの追加 [A1]: 押印は不要です。

下記課題の実施状況について、下記のとおり報告します。

Table with 2 columns: Item and Content. Items include: 承認番号, 課題名, 研究期間, ①進捗状況, ②有害事象及び不具合の発生状況等, ③遵守状況, ④試料・データの管理状況, 研究者教育講習会, モニタリング・監査, その他.

コメントの追加 [A2]: <承認番号>
別添の課題一覧を参照のうえ必ず承認番号を記載してください。(1課題ごとに1枚の報告書を作成して下さい。)

コメントの追加 [A3]: <研究期間>
許可されている研究期間を延長する場合は、速やかに変更申請が必要です。
「研究計画等変更申請書」を提出して下さい。(倫理委員会HP：申請書類の中段より様式1-2をダウンロードできます。)

コメントの追加 [A4]: <各症例数>
必ず記載して下さい。(様式の変更は認められません。)

コメントの追加 [A5]: <実施状況>
簡潔に記載すること (300文字以内)

コメントの追加 [A6]: <COI管理>
利益相反自己申告書提出の場合のみチェック

コメントの追加 [A7]: <モニタリング>
前回報告時以降に実施した場合には必ずモニタリング報告書を添付してください。

(注) 前回報告時以降にモニタリングまたは監査を実施した場合は、報告書を必ず添付すること。