

平成 27 年 1 月 16 日

«所属» «職名»
«申請者» 殿

学 長 吉 田 晃 敏

倫理委員会承認済の研究及び医療行為等に係る
実施状況報告書及び終了報告書の提出について（通知）

標記の件について、主任研究者は、毎年一回、研究等の実施状況並びに有害事象及び不具合等の発生状況を学長に報告し、倫理委員会は学長に対し、その研究等の計画の変更、中止その他該当研究に関し必要な意見を述べるものとしております。

また、研究等が終了したときは、学長にその旨及び結果の概要を文書により報告しなければなりません。

については、貴殿の研究課題のうち、報告が必要な課題は別紙のとおりですので、下記を参照の上、書類を提出願います。

記

1. 提出書類 ※次のいずれか1つの書類を提出願います。

- (1) 当該研究等が継続している場合 実施状況報告書（様式2）
- (2) 当該研究等が終了している場合 終了報告書（様式4）

※ 変更申請が承認されている場合は、複数の課題を通して一つの報告書を提出してください。

2. 作成方法

ホームページから様式をダウンロードし、作成。
押印のうえ紙媒体で提出。

3. 提出期限 平成 27 年 2 月 20 日（金）

4. 提出先 研究支援課研究協力係（内線 2187、2261）

※提出様式等 HP 掲載先

<http://www.asahikawa-med.ac.jp/bureau/shomu/kenkyus/index.html>

（旭川医科大学トップページ）学内向け ⇒事務局「申請書、申込書等一覧」
⇒倫理委員会関係「お知らせ」

担当：研究支援課研究協力係（内線 2187、2261）
e-mail：rs-kk.g@jimmu.asahikawa-med.ac.jp

年 月 日提出

旭川医科大学長 殿

主任研究者 _____ 印
 所 属 _____
 職 名 _____

変更申請が承認済みの場合は、初回承認された日付を記入してください。

平成 年 月 日付で許可されました研究及び医療行為（以下「研究等」という。）
 の実施状況について、下記のとおり報告します。

変更申請が承認済みの場合、すべての課題番号を記入してください

※ 課題番号

	所属の長又は 指導教員の印	
1 課題名		
研究期間	年 月 日 ~	年 月 日
2 研究等の進捗状況、結果等		
変更申請が承認されている場合は、最初に承認された期間（自）を記入してください。		
3 有害事象及び不具合の発生状況等		
変更申請が承認されている場合は、最新で承認されている期間（至）を記入してください。		
4 その他		

年 月 日提出

旭川医科大学長 殿

主任研究者 _____ 印
 所 属 _____
 職 名 _____

変更申請が承認されている場合は、一番最初に承認された日付を記入してください。

平成 年 月 日付けで許可されました研究及び医療行為（以下「研究等」という。）について、下記のとおり（中止・終了）しましたので報告します。

※ 課題番号

変更申請が承認されている場合は、すべての課題番号を記入してください。

		所属の長又は 指導教員の印	
1	課題名		
	研究期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
		終了（中止）年月日： 年 月 日	
2	研究結果の概要		

変更申請が承認されている場合は、最初に承認された期間（自）を記入してください。

変更申請が承認されている場合は、最新で承認されている期間（至）を記入してください。

3 実施期間中の問題点の有無 有 無

問題点があった場合、その内容、それに対する対応

4 研究終了後の試料等の保存の有無及び保存する場合の個人情報対策の実施状況

※個人情報の漏えい，混交，盗難，紛失等が起こらないように適切に，かつ，研究結果の確認に資するよう整然と管理すること

①研究終了後に試料等の保存の有無

保存する（→②に記載が必要）

保存しない

②試料等を保存する場合の保管場所

[保存試料等の名称]：

[保存場所]：

[管理責任者]：

所属：

職名：

氏名：

[被験者等から得た同意の内容（以下該当にチェック）]

試料等は，本学の中だけで使用する

試料等は，完全に匿名化を行い，本学以外でも使用する

その他（具体的に： _____ ）

5 その他