

## 倫理審査（新規・変更）申請書

西暦 年 月 日提出

独立行政法人国立病院機構  
相模原病院 院長 殿

申請者（研究責任者）

所 属

職 名

氏 名

印

独立行政法人国立病院機構相模原病院倫理委員会規程による審査を申請します。

1 臨床研究の名称（研究課題名）

\*受付番号

2 研究代表者

所 属

職 名

※注意事項参照

3 研究分担者（研究協力者）

所 属

職 名

※注意事項参照

4 概 要（具体的に記載すること）

（1）目的

（2）対象及び方法

(3) 実施場所及び実施期間

(4) 審査を希望する理由 (変更申請時は変更内容も記載すること)

5 人間を対象とした医学的研究及び医療行為における倫理的配慮について

(1) 医学的研究及び医療行為の対象となる個人への人権の擁護

(2) 医学的研究及び医療行為の対象となる個人への利益と不利益

(3) 医学的貢献度

(4) 医学的研究及び医療行為の対象となる個人に理解を求め同意を得る方法

6 その他の参考事項（本題に関連した国内外の事情、文献など）

注意事項

- ・ 1～5は必ず記入してください。
- ・ \*受付番号は記入しないでください。
- ・ 「研究代表者」とは、研究全体の代表者を記入してください。
- ・ 「研究分担者」は、NH0 相模原病院関係者だけではなく、他参加施設の共同担当者も記入してください。その際、施設名だけでもかまいません。施設数が多い場合は参加施設がわかる関連資料を添付してください。

＜変更申請の場合の注意点＞

- ・ 今回提出書類の変更箇所がわかるように、アンダーラインまたは赤字で明記するなど工夫をしてください。
- ・ 変更のない添付資料の提出は不要です。ただし、前回申請より1年以上経過している場合は、新規申請同様すべての書類をご提出ください。