

受付番号	※事務局記載欄
------	---------

西曆            年    月    日

# 臨床研究の倫理指針不適合等に関する報告書

独立行政法人国立病院機構  
相模原病院 院長 殿

研究責任者 所 属 :  
職 名 :  
氏 名 :

現在実施中の下記の臨床研究について、実施状況を報告いたします。

記

臨床研究の名称 (研究課題名)	
適用となる倫理指針	<input checked="" type="checkbox"/> 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針 <input type="checkbox"/> ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針 <input type="checkbox"/> その他 ( )
報告内容	<input type="checkbox"/> 研究に関連する情報の漏えい <input type="checkbox"/> 研究の実施の適正を損なう事実や情報、損なう恐れのある情報の入手 <input type="checkbox"/> 研究結果の信頼を損なう事実や情報、損なう恐れのある情報の入手 <input type="checkbox"/> 研究の倫理的妥当性を損なう事実や情報、損なう恐れのある情報の入手 <input type="checkbox"/> 研究の科学的合理性を損なう事実や情報、損なう恐れのある情報の入手 <input type="checkbox"/> その他 ( )
報告内容詳細	
研究責任者の見解	