（様式１）

西暦　　　　年　　月　　日

松阪市民病院

院長　畑地　治　殿

研究機関名：

研究機関長氏名：

**臨床研究倫理審査依頼書（外部機関用）**

以下の研究課題について松阪市民病院　臨床研究倫理審査委員会に審査を依頼致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 当該研究の  研究責任者情報 | 所属：  職名：  連絡先（郵便番号、住所、電話番号、FAX番号、e-mail）：  〒　　　－  電 話　　　　　－　　　　　－　　　　　・　FAX　　　　　－　　　　　－    e-mail |
| 研究期間 | 臨床研究倫理審査委員会承認後　～　西暦　　　　年　　　月　　　日（終了予定） |
| 依頼理由 | 自機関に臨床研究倫理審査委員会がない。  その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 適用となる倫理指針 | □人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針  □その他 |
| 適用となるカテゴリ | 既存の試料・情報を用いる観察研究．  研究目的で新たに情報のみを取得する観察研究であって，侵襲を伴わない研究．  研究目的で新たに情報を取得する際に侵襲または軽微な侵襲を伴う観察研究．  研究目的で新たに情報に加えて試料を取得する観察研究． |
| 自機関外へ臨床研究倫理審査依頼が可能な規定の有無 | あり  □なし→　□自機関外へ臨床研究倫理審査依頼が可能であることを自機関の長は了承済 |
| 研究者等の  教育・研修 | 当該研究者等は、研究の実施に先立ち、研究に関する倫理並びに当該研究の実施に  必要な知識及び技術に関する教育・研修を受講済みである。 |
| 提出資料 | 人を対象とする医学系研究審査委受託契約書  研究計画書　　　オプトアウト文書　　　説明文書および同意書  臨床研究倫理審査委員会：自己申告によるCOI報告書  研究倫理セミナー等受講証明書　　　 　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

注　該当すべき項目を■とすること。

2024年10月1日