提出日 年 月 日

事務局受付日 年 月 日

[ ] 東海大学〇〇学部長殿

[ ] 東海大学医学部〇〇〇〇〇〇病院長殿

[x] 東海大学医学部臨床研究審査委員会委員長殿

|  |
| --- |
| 研究責任（代表）者　 |
| 氏名 |  |
| 機関名等 |  |
| 所属学部等 |  |
| 学科・病院等 |  |
| 学系・部署等 |  |
| 領域・科等 |  |
| 身分・役職等 |  |
| 病院勤務地 | 東海大学医学部　　　　　病院 |
| Email |  |
| 内線／PHS |  |

臨床研究等終了（中止）報告書

下記の通り臨床研究等が終了しましたので、報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 1.　臨床研究審査委員会受付番号： | 　　　　R |
| 2.　研究課題名 |  |
| 3.　研究終了日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 4.　研究予定期間 | 　　　　年　　月　　日（実施許可日）　　～　　　　年　　月　　日 |
| 5.　終了区分 | [ ] 研究完遂[ ] 中止　＜中止理由＞  |
| 6.　研究組織 | [ ] 単機関研究[ ] 多機関共同研究（本学が主機関）[ ] 多機関共同研究（本学が共同研究機関） |
| 7.　介入の有無 | [ ] なし[ ] あり | 侵襲の有無 | [ ] なし[ ] あり（軽微な侵襲）[ ] あり（軽微ではない侵襲） |
| 8.　実績（例数） | 予定（承認）例数 ： 　　例実施（終了）例数 ： 　　 例※本学が主機関の多機関共同研究の場合は以下にも記入すること研究全体の予定（承認）例数 ： 　　例研究全体の実施（終了）例数 ： 　　 例 |
| 研究結果の概要 | 研究で得られた主要な知見等逸脱/不適合[ ] なし[ ] あり→その内容と対処：安全性に関する情報[ ] 特記すべきことなし[ ] その他（詳細に記載すること）： |
| 結果の公表 | [ ] 公表についての情報（論文の書誌情報や学会の情報を具体的に記載） 公開データベースへの結果の登録（介入研究は必須） [ ] 登録済 [ ] 登録予定 　登録先：[ ] jRCT [ ] その他（ ） 登録番号： [ ] 登録対象外 　理由：[ ] 介入なし [ ] 研究対象等の人権保護のため  [ ] 研究者等の権利利益保護のため  |
| 個人情報管理、試料・情報の管理状況 | [ ] 研究計画書で規定された方法で保管 [ ] 研究計画書で規定されていない方法で保管　→保管方法の詳細： |
| 収集した試料と今後の取り扱い | 人体から取得した試料　[ ] なし　[ ] あり→[ ] 残余なし　[ ] 研究計画書等に記載された年限以降に廃棄　[ ] 提供元に返却　[ ] 別の研究のために保存※研究計画書、説明文書・同意書の記載事項を確認し、齟齬のないようにすること |
| 備考（添付資料など） | ＊介入あり/侵襲ありの課題で、実施対象者数が予定対象者数に達しない場合、あるいは0例で終了の場合には理由を記載のこと＊モニタリングや監査が実施された研究の場合は、それらの報告書を必ず添付すること。 |
| 連絡先 | [ ] 研究責任（代表）者と同じ[ ] 研究責任（代表）者と別（下記に記入）氏名：　　　　　　　　　所属：Email：　　　　　　　　　　　　　　　　内線/PHS： |

以上