

## 臨床研究実施状況報告書

(継続審査用)

小倉記念病院 病院長 殿

臨床研究代表者

所属・職名：

氏 名：

印

臨床研究責任者

所属・職名：

氏 名：

印

以下の臨床研究について、下記のとおり実施状況を報告いたします。

記

|          |   |
|----------|---|
| 臨床研究課題名  |   |
| 研究期間     | 承認日～西暦 年 月 日  |
| 臨床研究実施状況 | <p>(実施症例数、同意に関する事項、安全性、研究計画書からの逸脱等について記載する。)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・実施症例数 :                    例 (予定症例数 :                    例)</li> <li>・同意取得状況 : 全例適切に取得    ・ 一部適正に取得せず<br/>⇒ 理由 :</li> <li>・重篤な有害事象 : 無            ・ 有 ⇒ 内容 :</li> <li>・研究計画書からの重大な逸脱 : 無            ・ 有 ⇒ 内容 :</li> <li>・個人情報等の漏えい : 無            ・ 有 ⇒ 内容 :</li> <li>・情報やデータ等のねつ造・改ざん : 無            ・ 有 ⇒ 内容 :</li> <li>・特記事項 :</li> </ul> |
| 添付資料     |   |