臨床研究実施承諾書

* + - * 本書類は、非介入研究を他施設でも行う場合で、他施設はフィールドのみ提供する場合に使用します。  
        他施設が研究分担施設となる場合は、他施設の倫理審査委員会での倫理審査が必要となります。
      * 倫理審査委員会前に申し込みを行い、受諾書を入手し、倫理審査委員会に提出してください。
      * 他施設での手続きについては、原則的には他施設の手順に従って行ってください。

鳥取大学医学部●●●●●講座

　職名　　氏名　　　殿

この度、申し込みのあった下記の臨床研究について、研究責任者より説明を受け、倫理審査委員会で審議の上、医学部長からの結果通知書の写の提出をもって、本臨床研究を本院で実施することを承諾します。

なお、研究を実施する際には、患者の人権を尊重し、かつ、個人情報の保護について細心の注意を払うことを厳守してください。

記

課題名：

添付資料：

□　研究実施計画書（　　　年　　月　　日作成）

□　説明文書・同意文書・同意撤回書（　　　年　　月　　日作成）

□　アンケート用紙（　　　年　　月　　日作成）

承諾年月日　　　平成　　年　　月　　日

住　所

機関名

医療機関の長 　　　　　　　　　印