

倫理審査申請書

西暦 年 月 日提出

医療法人社団爽快呼吸ラボ

モーニングクリニック六本木内科・耳鼻咽喉科 OR

院長 水上 樹里 殿

医療機関名

所 属

職 名

申請者名

印

下記の研究について貴院倫理委員会による審査を申請します。

1 課題

2 代表者名 所属

3 共同担当者名 所属

4 概要

(1) 目的

(2) 対象及び方法

(3) 実施場所及び実施期間及び予定症例数

(4) 医学的研究及び医療行為の対象となる個人への人権擁護

(5) 医学的研究及び医療行為の対象となる個人への利益と不利益

(6) 医学研究及び医療行為の対象となる個人に理解を求め同意を得る方法

5 研究成果の公表手段

6 経費（研究費）の項目

7 この研究は前向き研究ですか、または後ろ向き研究ですか

8 その他の参考事項、提出書類の内容（同意書等）

* 添付書類は返却しません。コピーを2部添付してください。

* 共同担当者欄が足りない場合はこの用紙をコピーして追加してください。

受付番号

倫理委員会審査判定通知書

受付番号

年 月 日

医療機関

所属

職名

申請者

殿

医療法人社団爽快呼吸ラボ
モーニングクリニック六本木内科・耳鼻咽喉科 OR
院長 水上樹里

受付番号

課題名

代表者名

上記課題について、西暦 年 月 日の倫理委員会に

において審議し、下記の通り判定しましたので通知します。

判定 承認 条件付承認 不承認 非該当 継続審議

付記

受付番号