

日本成人先天性心疾患学会倫理審査申請書

平成 年 月 日

日本成人先天性心疾患学会理事長 殿

申請者氏名 _____ 印

所属 _____

職名 _____

(所属長氏名 _____)

連絡先住所・郵便番号 _____

電話番号 _____ FAX 番号 _____

E メールアドレス _____

当該倫理指針	<p>() 1. 研究に関するもの</p> <p>() 2. 利益相反に関するもの</p> <p>() 3. その他</p>
倫理委員会で審議を要するあるいは希望する事項 (簡潔に)	

研究に関するものは下記を記載してください

(日本成人先天性心疾患学会での研究に関しては研究委員会で審議することになっているので、基本、それ以外で審議を要する研究が該当するが、研究委員会で審議内容によってはこれに記載)

1) 研究課題名	
2) 研究組織	研究責任者（申請者）および研究担当者の氏名・所属・職名
3) 研究対象者	
4) 研究の意義・目的	
5) 研究の方法・期間	
6) 資料・データの保存及び使用方法ならびに保存期間	
7) 他の研究への利用の可能性と予測される研究内容およびその際のインフォームド・コンセントの手続き	
8) 研究終了後の資料の保存、利用又は廃棄の方法	
9) 個人情報保護の方法	連結可能匿名化・連結不可能匿名化 個人情報保護の方法
10) インフォームド・コンセントのための手続	

11) インフォームド・コンセントの説明事項及び同意文書	
12) 研究に参加することにより期待される利益及び起こりうる危険並びに必然的に伴う不快な状態	
13) 危険又は必然的に伴う不快な状態が起こりうる場合の、当該研究に伴う補償等の対応	
14) 当該研究に係る資金源、起こりうる利害の衝突及び研究者等の関連組織との関わり	
15) 倫理面の審議を要するあるいは希望する事項（簡潔に）	
16) 所属施設もしくは団体の倫理委員会での検討の有無と結果	
17) 審議結果報告を希望する時期（緊急性の有無）	至急（平成 年 月 日までに） 通常（平成 年 月 日までに（3ヶ月ほど見てください））
18) 利益相反書類の提出の有無	有 ・ 無
19)臨床研究倫理研修会への参加の有無：	有（ 年 月 日）

事務局使用欄

	理事長確認年月日	事務局確認年月日	委員会確認年月日
受理年月日			
審議年月日			
審議結果報告年月日			
再審議年月日			
再審議結果報告年月日			