

受付番号 (事務局記入)	審査用
-----------------	-----

様式1 (研究責任者 → 日本臨床研究安全評価機構倫理審査委員会)

(西暦) 20 年 月 日

## 倫理審査申請書

一般社団法人 日本臨床研究安全評価機構  
倫理審査委員会委員長 殿

申請者(研究責任者)

所属 :  
職名 :  
氏名 :

区 分 : <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 変更	区分が「変更」の場合には、修正部分に下線 ( <u>    </u> ) を引くこと
1. 研究題名	
2. 研究責任者 (研究機関名、職名、氏名)	
3. 研究分担者 (研究機関名、職名、氏名)	
4. 研究の目的及び意義	
5. 研究期間 (西暦) 年 月 日 ~ (西暦) 年 月 日 ※研究期間は研究を終了するまでに必要と考えられる妥当な期間を記載するものとし、原則最大1年とする。	
6. 研究計画の概要 研究計画書や概要など、研究の内容がわかるものを添付	
7. 本研究の対象者、人数	
8. 実施場所等 (研究協力機関以外の施設をすべて記載)	

9. 倫理的配慮	
(1) 研究対象者の人権保護（個人を特定できなくする方法など） データ使用・学会発表時には仮名化、または匿名化データとする	
(2) インフォームド・コンセントあるいはインフォームド・アセントの方法 書面	
(3) 研究対象者の不利益および危険性に対する配慮 院内規定に基づき配慮	
(4) その他	
10. 研究倫理に関する研修等について	
研修（視聴）日：（西暦）_____年____月____日（過去1年以内）  講座・研修名：_____  受講・研修内容：_____	

2025 年 9 月改訂版

【申請手続きに関し、連絡が必要となった場合の連絡先および担当者名】

ご担当者名・所属	
電話番号	
メールアドレス	