|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  (県薬記入) |  |

様式1　(研究責任者 → 研究機関の長 → 青森県薬剤師会 → 倫理委員会)

(西暦)　　　　年　　　月　　　日

倫理審査申請書

青森県薬剤師会

　　　　会長　　　　　　　　　　様

申請者（研究責任者）

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

研究機関の長

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 区分：　□ 新規　　□ 変更　　　　　　区分が「変更」の場合には、修正部分に下線（＿）を引くこと |
| 1．研究題目 |
| 2．研究責任者（研究機関名、職名、氏名） |
| 3．分担研究者（研究機関名、職名、氏名） |
| 4．情報管理責任者（研究機関名、職名、氏名） |
| 5．研究の目的及び意義 |
| 6．研究期間  　　　(西暦)　　　　年　　　月　　　日　～　(西暦)　　　　年　　　月　　　日 |
| 7．研究計画の概要 |
| 8．本研究の対象者、人数および算出根拠 |
| 9．実施場所等 |
| 10．試料の入手方法、解析 |
| 11．研究費  　□ 公的研究費（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 12.倫理的配慮 |
| （1）研究対象者の人権保護（匿名化の方法など） |
| （2）インフォームド・コンセントあるいはインフォームド・コンセントの方法 |
| （3）研究対象者の不利益および危険性に対する配慮 |
| （4）その他 |
| 13．研究倫理に関する研修について　　　　　　　　　　研修修了証のコピーを忘れずに添付すること |
| 研修日：(西暦)　　　　　年　　　月　　　日　(過去1年以内)  主　催：  研修名： |
| 【県薬記入欄】  通知年月日：(西暦)　　　　　年　　　月　　　日  管理番号： |