統一書式2

整理番号

2025年4月10日

コメントの追加 [MSOffice1]: 添付されているすべての 書類よりも新しい日付の必要があります。

## 新規審査依頼書

## 認定臨床研究審査委員会

独立行政法人国立病院機構

名古屋医療センター臨床研究審査委員会 委員長 殿

研究責任(代表)医師 (医療機関名) 〇〇病院 (所属・職名) 〇〇科 (氏名) 〇〇 〇〇

下記の臨床研究の実施の適否について、審査を依頼いたします。

記

研究名称	XXX研究				
研究の予定期間	2025年7月1日 ~ 2030年6月30日				
研究の区分	<ul><li>■特定臨床研究</li><li>(□医薬品等製造販売業者等からの資金提供有り</li><li>□非特定臨床研究</li></ul>				
	■医薬品 □医療機器 □再生医療等製品				
多施設共同研究	□非該当 ■該当(計 30医療機関)				

## 活付咨判一覧

資料名		作成年	月日		版表示		
■実施計画(省令様式第1)							
実施計画	2025年3						
別紙 多施設共同研究機関情報	2025 年 3						
別紙 医薬品等の概要等	2025年3	月 20 1	3				
■研究計画書							
研究計画書	2025 年 3	月1日		1.0			
別紙 参加予定施設一覧	2025年3	月1日					
■説明文書、同意文書							
説明同意文書	2025年3月			1.0			
アセント文書	2025年3月	1日		1.0			
□補償の概要(■研究計画書、説明文書に含む)*1							
	年	月	日				
■医薬品等の概要を記載した書類							
医薬品添付文書(2種)	年	月	日				
〇〇注射液 Omg	2022 年 1		-	5. 0			
△△点滴静注用 △mg	2023 年 7	• •	8	3. 0			
■疾病等が発生した場合の対応に関する手順書 (□研究計画書に含む) * '							
	2025年3	月1日		1. 0			
■モニタリングに関する手順書(□研究計画書に含む)*1							
	2025 年 3	月1日		1.0			
□監査に関する手順書 ※作成した場合に限る。							
	年	月	日				
■利益相反管理基準 (様式 A)							
	2024年1	2月10	日				
■利益相反管理計画 (様式E) *2							
(30施設分)	年	月	目				
<b>■</b> 研究分担医師リスト* <sup>2</sup>							
(30施設分)	年	月	日				
□統計解析計画書 ※作成した場合に限る。							
	年	月	日				
<b>│■その他<sup>®</sup></b>							
実施機関の要件確認シート (30施設分)	年	月	日				

- \*1:説明文書、研究計画書に含む場合には、作成日は記載しない。
- \*2:複数機関分提出する場合には、作成日は記載しない。その場合、添付した機関数を記載すること。 \*3:該当する資料がある場合には、「その他」をチェックするとともに資料名を記載する。
- 注)本書式は研究責任(代表)医師が作成し、認定臨床研究審査委員会 委員長に提出する。
- 注)添付資料一覧は、添付する資料名をチェックするとともに、それを特定するために必要な作成年月日及び版表示 を記載する。

コメントの追加 [MSOffice2]: 多施設共同研究機関 情報、医薬品等の概要等の別紙がない場合は、別紙欄を 削除してください。

コメントの追加 [MSOffice3]: 研究計画書、説明文書 に含む場合、作成日は記載しないでください。

コメントの追加 [MSOffice4]: 研究計画書、説明文書 に含む場合、作成日は記載しないでください。

コメントの追加 [MSOffice5]: 研究計画書、説明文書 に含む場合、作成日は記載しないでください。

コメントの追加 [MSOffice6]: 単施設の場合は削除

し、作成日を記載してください。

コメントの追加 [MSOffice7]: 単施設の場合は削除 し、作成日を記載してください。

コメントの追加 [MSOffice8]: 単施設の場合は削除 し、作成日を記載してください。