倫理委員会　審査依頼書

地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪母子医療センター倫理委員会　御中

　私は、当施設に所属する研究申請者から申請された下記臨床研究について、当施設の施設倫理委員会の審査を地方独立行政法人大阪府立病院機構　大阪母子医療センター倫理委員会に依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 所属施設名 |  |
| 所属施設長名 |  |
| 所属施設所在地 | 〒  TEL：  FAX： |
| 研究申請者 | 部署：  氏名：  連絡先（メールアドレス）： |
| 申請年月日 | （西暦）　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究代表施設 | 施設名：  研究代表者： |
| 対象者数 | 例 |
| 備考 |  |

研究機関要件確認書

研究課題名：

研究代表者：（所属・役職・氏名）

施設名：

研究責任者（所属・役職・氏名）：

確認書作成日：　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 要件 | 確認結果 |
| 手順書の整備 | □有→□研究実施に関する手順書  　　　□試料・情報の保管に関する手順書  　　　□安全情報・有害事象に関する手順書  　　　□個人情報の管理に関する手順書  □無 |
| 利益相反に関する管理体制 | □有  □無→□他機関の利益相反委員会で審査  □その他 |
| 倫理教育体制 | □有  □無 |
| 研究対象者の相談窓口 | □有  →部署（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □無 |