

院内書式一覧

(臨床研究等)

院内書式 1	臨床研究審査委員委嘱書 (所属機関の長)
院内書式 2	臨床研究審査委員委嘱書 (委員)
院内書式 3	臨床研究審査委員承諾書
院内書式 4	臨床研究審査委員就任承諾書
院内書式 5	臨床研究審査委員指名書兼名簿
院内書式 6	臨床研究審査委員略歴
院内書式 7	臨床研究事務局員指名書

臨床研究審査委員委嘱書

(委嘱する委員の所属機関の長) 殿

日本鋼管福山病院

院長： 印

(委嘱する委員の氏名) 殿 に日本鋼管福山病院臨床研究審査委員会の委員をお引き受け頂きたく、よろしくお願ひ申し上げます。

記

委 嘱 期 間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
委 嘱 内 容	当院臨床研究審査委員会の審議・採決への参加 【臨床研究審査委員会概要】 1. 審査事項 1) 臨床研究等の実施の適否 2) 臨床研究等の継続の適否 3) その他、当院の業務手順書(院内規定)で定める事項 2. 審査資料 1) 研究計画書 2) 症例報告書の見本 3) 同意説明文書 4) 研究責任者履歴書 5) 被験者の健康被害の補償について説明した文書 6) 臨床研究等の現況に関する資料(継続審査などの場合) 7) その他臨床研究等が適正かつ円滑に行われることを確保するために必要な事項を記載した文書 3. 開催頻度 不定期開催
備 考	<ul style="list-style-type: none">・業務に先立ち、臨床研究等の倫理審査に関する教育・研修を受けていただき、その後も適宜継続して教育・研修の受講が必要です。・臨床研究審査委員会の開催にあたっては、開催案内とともに審議内容に応じて上記の審議資料を送付いたしますので、予めご検討くださいますようお願い致します。・委員名簿及び会議への出欠、審査概要を当院ホームページ上、及び厚生労働省の倫理委員会報告システムで公開致します。

臨床研究審査委員委嘱書

(委嘱する委員の氏名) 殿

日本鋼管福山病院

院長： 印

日本鋼管福山病院臨床研究審査委員会の委員をお引き受け頂きたく、よろしくお願ひ申し上げます。

記

委 嘱 期 間	西暦 年 月 日 ～ 西暦 年 月 日
委 嘱 内 容	<p>当院臨床研究審査委員会の審議・採決への参加</p> <p>【臨床研究審査委員会概要】</p> <p>1. 審議事項</p> <p>1) 臨床研究等の実施の適否</p> <p>2) 臨床研究等の継続の適否</p> <p>3) その他、当院の業務手順書(院内規定)で定める事項</p> <p>2. 審査資料</p> <p>1) 研究実施計画書</p> <p>2) 症例報告書の見本</p> <p>3) 同意説明文書</p> <p>4) 研究責任者履歴書</p> <p>5) 被験者の健康被害の補償について説明した文書</p> <p>6) 臨床研究等の現況に関する資料(継続審査などの場合)</p> <p>7) その他臨床研究等が適正かつ円滑に行われることを確保するために必要な事項を記載した文書</p> <p>3. 開催頻度</p> <p>不定期開催</p>
備 考	<ul style="list-style-type: none"> ・業務に先立ち、臨床研究等の倫理審査に関する教育・研修を受けていただき、その後も適宜継続して教育・研修の受講が必要です。 ・臨床研究審査委員会の開催にあたっては、開催案内とともに審議内容に応じて上記の審議資料を送付いたしますので、予めご検討くださいますようお願い致します。 ・委員名簿及び会議への出欠、審査概要を当院ホームページ上、及び厚生労働省の倫理委員会報告システムで公開致します。

西曆 年 月 日

臨床研究審査委員承諾書

日本鋼管福山病院長 殿

住 所 :

所属機関 :

代 表 者 :

印

西曆 年 月 日から西曆 年 月 日の間、次の者が日本鋼管福山病院臨床研究審査委員会の委員に就任することを承諾します。

1. 住 所 :

2. 職 名 :

3. 氏 名 :

西曆 年 月 日

臨床研究審査委員就任承諾書

日本鋼管福山病院長 殿

住 所 :

所属機関 :

氏 名 : 印

私は、西曆 年 月 日から西曆 年 月 日の間、日本鋼管福山病院臨床研究審査委員会の委員に就任することを承諾します。

西暦 年 月 日

臨床研究審査委員指名書兼名簿

日本鋼管福山病院 病院長

印

	氏名	性別	資格	職業	所属	委員区分
委員長						
委員						
委員						
委員						
委員						
委員						
委員						
委員						
委員						
委員						
委員						

注) 委員区分については以下の区分により番号で記載する。

- ① 医療又は臨床研究等に関する専門的知識を有する委員
- ② 一般の立場を代表する委員
- ③ 倫理学・法律学の専門家等、人文・社会科学の有識者である委員
- ④ 当院に所属しない委員（外部委員）

臨床研究審査委員略歴

氏 名	西曆 年 月 日生
職 業 (<input type="checkbox"/> 現 <input type="checkbox"/> 元)	
連 絡 先 (<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先)	所属機関名： 住 所：〒 - 電 話： F A X： E - m a i l：
学 歴	
職 歴	現在に至る。
専 門 分 野	
資 格 等	
臨床研究実施経験 (最近 5 年間)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/>なし 臨床研究責任医師として： 件 臨床研究分担医師として： 件
備 考	

以上、相違ありません。

西曆 年 月 日 (署名)

