様式15号

**研 究 (終 了 ・ 経 過) 報 告 書**

令和　　年　　月　　日

九州労災病院長　殿

研究倫理委員会委員長　殿

　所　属

　　職　名

　氏　名　　　　　　　　　　印

　研究（終了・経過）について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．番　号  課題名 |  |
| ２．研究責任者 | 所属・職名  氏　　　名  ※変更している場合は、必ず現在の責任者氏名を記載してください。 |
| ３．研究の進捗状況 | 実施数　　　　　　件／予定数　　　件  □　研究継続中  □　研究終了　→6．に概要を記載してください。 |
| ４．研究開始後の利益相反  の変更有無 | □　あり　　　□　なし  ※ありの場合、変更届を提出お願いします。 |
| ５．実施期間中の問題点 | □　なし  □　あり  　　□　期間延長が必要　→　変更届を提出お願いします。  　　□　研究対象者数の変更　→　変更届を提出お願いします。  　　□　有害事象の発生と対応（　　例　　　　　　　　　　　　　　）  　　□　その他 |
| ６．研究終了時の概要 | ※学会要旨・論文要旨の別紙添付で構いません。 |