令和　　年　　月　　日

九州労災病院研究倫理委員会への審査依頼状

九州労災病院長　殿

研究責任者（多機関共同の場合は研究研究代表者）

研究機関名:

　　　　　　　　　　研究責任者/研究代表者の職名:

研究責任者/研究代表者の氏名:

　　　　　　　　　　　印

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

ただし、次の事項については、当研究責任者（多機関共同の場合は研究代表者）にて保証いたします。

1. 研究責任者その他の研究の実施（試料・情報の収集・提供を行う機関における業務の実施を含む）に携わる者が、研究倫理並びに当該研究の実施に必要な知識及び技術に関する教育・研修を受講済みであること。また、起こりうる利益相反状態が適切に管理されていること。

　(２) 研究の適正な実施体制の確保

　(３) 研究対象者の健康被害等に対する補償等の措置

(４) 予期しない重篤な有害事象が発生した場合の公表と厚生労働省への報告

　(５) 重大な逸脱が明らかになった場合の公表と厚生労働省への報告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 当該研究課題に  おける研究責任者（多機関共同研究の場合は研究代表者） | 所属・職名 |  |
| 氏名 | （自署） |
| 連絡先 | （メール）　　　　　　　　　　　（電話） |
| 研究課題名 |  | |
| 依頼理由  （複数選択可） | □自組織に倫理委員会がない  □多機関共同研究として一括審査を依頼したい  □その他（　　　　　　　　　　） | |
| 備考 |  | |

西暦　　年　　月　　日

　　　研究責任者及びその他研究者等に関わる推薦書

九州労災病院長　殿

研究責任者（多機関共同の場合は研究研究代表者）

研究機関名:

　　　　　　　　　　研究責任者/研究代表者の職名:

研究責任者/研究代表者の氏名:

　　　　　　　　　　　印

　下記の者は、研究責任者及びその他の研究の実施に携わる者として適任と判断したため推薦いたします。

記

研究課題名　　　：

(共同)研究機関名　：

研究倫理に関する

教育・研修の受講状況

(共同)研究機関に

おける研究責任者： 氏名： 　 (職名：　　　　　　) 　 □ 有　□ 無

その他研究等　　： 氏名： 　 (職名：　　　　　　) 　 □ 有　□ 無

氏名： 　 (職名：　　　　　　) 　 □ 有　□ 無

氏名： 　 (職名：　　　　　　) 　 □ 有　□ 無

氏名： 　 (職名：　　　　　　) 　 □ 有　□ 無

氏名： 　 (職名：　　　　　　) 　 □ 有　□ 無

以上