別紙様式第1

倫理審査（再審査）申請書

西暦　　　年　　　月　　　日提出

日　本　海　総　合　病　院

病 院 長　島 貫 隆 夫　殿

申請者

所　　属

職　　名

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

受付番号

|  |
| --- |
| 1　審査対象： （1）人を対象とした生物学的、医学的研究  （2）先進的医療行為  （3）その他倫理的な検討を必要とすること |
| 2　課題名： |
| 3　主任研究者：所属・職氏名 |
| 4　分担研究者：所属・職氏名 |
| 5　研究等の概要： |
| 6　研究等の対象及び実施場所：  7　研究、医療行為における医学的倫理的配慮について（（1）～（4）は必ず記入のこと）   1. 研究、医療行為の対象となる個人および場合により家族等の人権の擁護と個人情報の保護 2. 研究、医療行為の対象となる個人および場合にその家族等に対する事前の十分な説明と   自由意志による合意（インフォームドコンセント）の尊重   1. 研究、医療行為を受けることによる危険性に対する配慮 2. 医療ならびに社会への貢献度の予測 3. その他 |

注意事項　1審査対象は、該当しない部分を消してください。

　　　　　2審査対象となる実施計画書を添付してください。