（様式２）

【受付番号　　　　　　　　　】

**臨 床 教 育・研 究 計 画 書**

令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |
| --- |
| １．課題名 |
| ２．申請者（責任者）  所　属：  職　名：  氏　名：　 　 ㊞ |
| ３．分担者（所属・職名・氏名） |
| ４．期　間  　　　　　年　　　　　月　　　　　日～　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| ５．研究費  社内研究費　 　公的研究費　 　その他（　　　　　　　　　） |
| ６．共同臨床研究機関の名称 |
| ７．意義、目的等 |
| ８．教育・研究方法  教育・研究方法の概要    （1）対象者及び人数等    （2）実施施設    （3）対象とする試料(資料)と入手方法    （4）解析方法 |
| ９．倫理的配慮  （1）個人情報の保護の方法（被験者を特定できる場合の扱いを含む）    （2）インフォームド・コンセントのための手続きと方法（説明事項及び同意文書を添付すること）    （3）研究対象となる者に生じる不利益及び危険性に対する配慮    （4）試料と臨床時報、解析結果の保存・管理方法    （5）教育・研究終了後の試料及び情報の廃棄    （6）研究機関の長への報告内容及び方法    （7）研究者等の研究に係る利益相反に関する状況 |
| 10．補償の有無（補償がある場合には補償内容を記入） |
| 11．研究に関する情報公開の方法 |

注記）　本計画書は「研究計画書を書いて倫理審査を受ける」に従って、作成してください。