（様式６）

**臨床教育・研究　実施状況／終了報告書**

令和　　　年　　　月　　　日作成

下記研究について、（実施状況 ／ 終了）を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．受付番号 (承認番号、承認日) |  |
| ２．課題名 |  |
| ３．責任者 | 所属：  職名：　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞  TEL：　　　　　　 　（内線：　　 ） |
| ４．終了・中止年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ５．実施期間中の問題点 | 有  無 |
| ６．問題があった場合、  その内容及び対応 |  |
| ７．試料等の総数 |  |
| ８．教育・研究終了後の  試料等の保存の有無、  及び保存する場合の  個人情報対策等の実  施状況 | ①終了後の試料等の保存の有無  保存する  保存しない  ②試料等を保存する場合の保存場所  [試料等の名称]：  [保存場所]：  [管理責任者] ：  所属：  職名：　　　　　　氏名：  TEL：　　　　　　　（内線：　　　　）  [被験者等から得た同意の内容]：  試料等は、社内だけで使用する  試料等は、完全に匿名化を行い、社外でも使用する  その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　） |
| ９．教育・研究結果の概要 |  |