（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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |