医師主導の治験に関する合意内容変更書

　自治医科大学附属さいたま医療センター（以下「甲」という。）と

（以下「乙」という。）との間において、西暦　　　年　　月　　日付けで合意した医師主導の治験に関するセンター長との合意の一部を下記のとおり変更する。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被験薬の化学名又は識別記号 |  | 治験実施計画書番号 |  |
| 治験課題名 |  |
| 変更内容 | 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |

　以上の合意の証として本書２通を作成し、甲・乙両者が記名押印の上、各１通を保管する。

　　西暦　　　　年　　月　　日

甲　埼玉県さいたま市大宮区天沼町-847

自治医科大学附属さいたま医療センター

 センター長　　遠藤　俊輔　　 印

乙

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※医療機器の場合は、「被験薬」を「被験機器」に読み替える。再生医療等製品の場合は、「被験薬」を「被験製品」に読み替える。