**様式7**※青字注釈など不要なものを削除し提出する。

**定期報告書**

　　　　年　　　月　　　日

自治医科大学附属さいたま医療センター　センター長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 診療科名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　研究責任医師　　　　　　　　　　　　　　印

実施中の臨床研究について、定期報告を行いましたので以下のとおり報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | 「TS」で始まる5ケタの番号（ハイフン以下の枝番は不要） |
| 臨床研究課題名 |  |
| 当該報告の  認定臨床研究  審査委員会  審査結果通知日 | 年　　月　　日 |
| 研究進捗状況 | □患者登録中　□登録終了-観察期間中　□登録・観察終了（解析期間） |
| 当センター累積登録症例数 | 例　※研究開始時からの例数 |
| 当該定期報告期間中の登録症例数 | 例　※定期報告の期間内の例数 |
| 定期報告対象の疾病等  （当センター発生の事象） | □　あり　（添付のとおり）（モニタリングレポートや事務局提供報告書等を添付） |
| □　なし |
| 当センター  実務担当者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　CRC等も可　書類送付先　等  所属・職名  内線/　E-mail |
| 添付資料 | （必須）定期報告書（統一書式5）  （必須）審査結果通知書（統一書式4）  （必須）研究実施者リスト（様式11）  □　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

※当該研究にかかわる全ての研究実施者が、本学指定の教育・研修を受講していることを再度

確認すること。