目標とする被験者数に関する合意書

治験の実施にあたり、当院における目標とする被験者数について下記のとおり合意する。

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 |  |
| 目標とする被験者数 | 初　回　　　　：　　　　症例 |
| 追加　　回目　：　　　　症例　（計　　　症例） |
| 追加　　回目　：　　　　症例　（計　　　症例） |
| 追加　　回目　：　　　　症例　（計　　　症例） |
| 追加　　回目　：　　　　症例　（計　　　症例） |

合意の証として本書を2部作成し、それぞれ記名押印又は署名し、各1部保有する。

治験責任医師

西暦　　　　年　　月　　日

医療機関名：自治医科大学附属病院

所　属　名：

氏　　　名：

治験依頼者（責任者）

西暦　　　　年　　月　　日

名　　　称：

氏　　　名：