|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 区分 | □特定臨床研究　□非特定臨床研究 |
| □医薬品 □医療機器 □再生医療等製品 |

統一書式1

西暦　　　　年　　月　　日

研究分担医師リスト

認定臨床研究審査委員会

自治医科大学臨床研究審査委員会　殿

研究責任医師

（氏名）

下記の臨床研究において、下に示す者を研究分担医師として（特定）臨床研究業務を分担したく提出いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床研究　　　　実施計画番号\* |  |
| 臨床研究課題名 |  |

**研究分担医師の氏名、所属又は職名**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属部署又は職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

＊臨床研究実施計画番号はjRCT番号とし新規依頼時は記載しなくてよい。

注）本書式は実施医療機関ごとに研究責任医師が作成し、研究責任医師が認定臨床研究審査委員会に提出する。多施設共同研究の場合、各施設が記載した本書式を研究代表医師が取りまとめて認定臨床研究審査委員会に提出する。