**別紙2**

**倫理審査申請書**

提出日：令和　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人済生会山形済生病院

院　長　石井　政次

研究または診療責任者

　　所　属：

　　役　職：

　　氏　名：

（記名押印または署名）

**【受付番号：　　　　　　　　】**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属長印 |  |
| 1．審査対象 | □医学研究 | | |
| 2．医学研究の場合の  審査分野 | □人を対象とする医学系研究  　　□未承認又は適応外医薬品・医療機器等使用  　　□上記以外  □ヒトゲノム・遺伝子解析研究 | | |
| 3．課題名 |  | | |
| 4．研究または  診療代表者 | ≪所属≫　　　　　　　　　　　≪氏名≫ | | |
| 5．研究または  診療協力者 |  | | |
| 6．研究の概要  ※研究計画書を添付 |  | | |
| 7．研究の対象  及び実施場所 |  | | |
| 8．研究における倫理的配慮、人権擁護及び個人情報に対する配慮  等について  ※必ず記載すること | 1）研究等の対象者に対する倫理的配慮及び人権擁護と個人情報の保護についての  　 配慮 | | |
| 2）研究等の対象者に説明し、同意を得る方法  （説明書・同意書・同意撤回書を添付すること） | | |
| 3）研究等によって生ずる不利益・危険性及び医学上の貢献の予測 | | |
| 9.　研究または  診療期間 | 承認日　　～　　　　　　年　　　　月　　　　日　まで | | |
| 10．論文投稿あるいは  学会発表の予定 | あり　　・　　なし | | |