日本腹膜透析医学会倫理委員会　様式１

**臨床研究倫理審査申請書**

年　　月　　日　提出

特定非営利活動法人日本腹膜透析医学会

理 事 長　殿

申請者（研究実施責任者）

所属：

役職：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

申請者の施設長

所属：

役職：

氏名：　　 　　　　　　　　　 　　印

申請番号　　　-　　　　(事務局記載)

|  |  |
| --- | --- |
| １．研究課題名 |  |
| ２．研究の種類 | □疫学研究  □臨床研究　観察研究  □臨床研究　介入あり（登録先：　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ３．研究内容と  　　その概要 |  |
| ４．実施者  　（研究組織） | 所属　　　　　　　　　　氏名 |
| ５．研究期間  　　症例数など |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ６．実施場所・  多施設共同研究  他の倫理審査 |  |
| ７．倫理的配慮 | ①人権の擁護：研究対象者の個人情報保護と管理方法、匿名化の方法など  ②対象者に理解を求め同意を得る（インフォームドコンセントの取得）方法  ③研究等によって生ずる個人への不利益及び危険性  ④医学上の貢献の予測  ⑤その他 |
| ８．費用負担 |  |
| ９．添付資料 | 資料１）研究計画書  資料２）研究参加者がインフォームドコンセントを受けるための説明文書  資料３）同意文書・同意撤回文書  資料４）その他 |
| １０．倫理委員会  設置の有無 | 有　　　　　　　　　　無 |