

西暦 年 月 日

倫理審査委員会申請書

倫理審査委員会

札幌市医師会倫理審査委員会 委員長 殿

実施医療機関の長

(実施医療機関名)

(氏名)

印

下記の事項について申請をいたします。

記

臨床研究課題名	
責任医師氏名	
実施期間	
予定症例数	
申請理由	
(申請内容の要旨)	
・ 臨床研究概要 (目的・方法)	
・ 予想される結果	
・ 倫理的配慮 (本研究概要を院内に掲示している等)	

申請内容の確認が出来る資料を添付して提出してください。

提出資料は、「札幌市医師会治験審査委員会業務手順書」第2条(資料の収集)を参照のこと。