整理番号　　　－　　　（倫理委員会）

 （利益相反マネジメント委員会）

|  |
| --- |
|  迅速審査申請書 |
|  宛先 |  弘前大学大学院医学研究科長　殿 　　　　　　　　　　　　　　　弘前大学医学部附属病院長 |  申請年月日 |  平成　　　年　　　月　　　　日 |
|  研究責任者（申請者） | 　所　属 | 　職　名 |  氏名 印 |
|  ＩＣＲ　初級コース修了証　　No： |
|  利益相反　　なし・ある　　内容　 |
|  所 属 長 |  所　属 | 　職　名 |  氏名 印 |
|  利益相反　　なし・ある　　内容 |
|  １．研究課題名 |  |
| ２．対象患者 |  |
| ３．研究期間 |  委員会承認日～　　　　年　　月　　日 |
| ４．実施診療科等 |  |
| ５．研究責任者 |  所属 |  職名 |  氏名 |  |
| ６．共同研究者 |  所属 所属  |  職名 職名  |  氏名 氏名   | 利益相反　　なし　　あり利益相反　　なし　　あり |
| ７．研究の意義 |  |
| ８．研究の目的 |  |
| ９．研究の方法　 | ・デザイン　☑人を対象とする医学系研究□新たな試料・情報を取得しない研究　 　　□自機関での利用 　　□他機関への提供　　　　　（研究代表者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 　　 □他機関からの提供を受ける□匿名化された試料・情報のみを用いる研究・使用/提供する試料・情報、解析方法など |
| 10. 個人情報の保護 | □研究開始前に以下の情報を、原則、弘前大学医学部附属病院のホームページ上で公開し、研究対象者が参加することを拒否できるようにする（オプトアウト）①研究概要（対象・目的・方法）、②研究の開示、③個人情報の扱い（利用目的の通知）、④研究機関名、⑤研究責任者名、⑥相談窓口　⑦研究対象者に研究への参加を拒否する権利を与える方法□対象者より同意を取得した上で匿名化する□対象者より同意を取得し、匿名化せず個人情報を利用する□その他（　　　　　　　　　　　） |
| 11．利益相反に関する状況 |  |
| 　12．研究の公表  | 　□　学会での発表（学会名　　　　　　　　　　　　　　） □　学術誌への投稿（学術誌名　　　　　　　　　　　　） □　その他（理由　　　　） |
|  13．問い合わせ  |  |
|  電話　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ |

 ※共同研究者等が多い場合は様式を広げて使う。