

様式 1-1 (研究責任者→医療機関の長→横浜市歯科医師会会長→倫理審査委員会委員長)

年 月 日

臨床研究倫理審査申請書

横浜市歯科医師会会長 殿

申請者 (研究責任者)

施設名・所属

氏名

印

以下の研究を当機関で実施することを認めます

年 月 日

施設名 氏名	印
--------	---

以下の研究にかかる研究者らの利益相反については、問題なしと認めます

年 月 日

委員会名 委員長名	印
-----------	---

1. 課題名

2. 研究責任者(氏名, 所属, 職名, 連絡先)

氏名	所属	職名
		TEL

3. 分担研究者(氏名, 所属, 職名)

氏名	所属	職名

4. 添付資料

- 研究実施計画書
- 同意説明文書
- 症例報告書 (見本)
- その他 ()

5. その他(特記事項等あれば記載)

6.研究概略

6-1 研究デザイン(いずれかにチェック)

- ①医薬品・医療機器を用いて、予防、診断又は治療方法を評価する
前向き介入研究
- ②①以外の介入研究
- ③介入を伴わない前向き研究（前向き観察研究）
- ④後ろ向き研究（生体試料を用いる場合）
- ⑤後ろ向き研究（生体試料を用いない場合）
- ⑥その他（ ）

6-2 対象疾患領域

6-3 研究及び医療の概要

6-4 研究主体(いずれかにチェック)

- 申請者が所属する施設のみ
- 多施設共同研究で申請者が所属する施設が主となる研究
- 多施設共同研究で他の施設が主であり、申請者が所属する施設は分担研究

6-5 目標症例数

（多施設共同研究の場合は、研究グループ全体の目標症例数と申請者の施設での目標症例数を記載すること）

申請者が所属する施設での目標症例数 例

多施設共同研究の場合のグループ全体の目標症例数 例

6-6 研究費拠出元(該当するもの全てにチェック)

- ①厚生労働省科学研究費
- ②文部科学省科学研究費
- ③①②以外の公的研究費
（具体的名称： ）
- ④申請者が所属する施設と相手方の受託研究経費
（具体的名称： ）
- ⑤申請者が所属する施設と相手方の共同研究経費
（具体的名称： ）
- ⑥多施設共同研究グループの研究費
（具体的名称： ）
- ⑦委任経理金
- ⑧その他
（具体的名称： ）

