様式22(様式－利3)(委員長から院長および院長から研究責任者)　　Ver.1.2(2020.7.1)

整理番号	－

西暦　　　年　　月　　日

利益相反審査結果通知書

実施医療機関の長
成田赤十字病院
院長　角南　勝介　　殿

倫理委員会
名称　　成田赤十字病院倫理委員会
所在地　千葉県成田市飯田町90番地1
委員長　青墳　信之　　　　　　　　印

審査依頼のあった件についての審査結果を下記のとおり通知いたします。

記

課題名	
審査結果(＊1)	□承認　□修正の上で承認(＊2)　□却下　□既承認事項の取り消し　□保留 修正内容(＊2) □ 1. 職員等の当該研究への参加形態の変更 □ 2. 患者等の当該研究の対象者に対する利益相反に関する説明と同意の指示 □ 3. 当該研究の計画や内容等の変更 □ 4. 成果等の発表における経済的利益関係の開示 □ 5. 当該研究への参加の中止 □ 6. 当該研究の中止 □ 7. 経済的利益の放棄 □ 8. 利益相反を生み出す関係の分離 □ 9. 独立した評価者による研究のモニタリング □ 10. その他（　　　　　　　　　　）
研究分担者の所属・職名・氏名	
備考	回答書の提出の要否［□要　□否］

＊1　**当該審査結果は、自己申告のあった内容に関して審査した結果である。**
研究責任者は、試験課題毎に申告する研究分担者等の利益造反自己申告書内容及び審査結果を確認の上、試験に支障がないよう留意すること。
＊「修正の上で承認」とは正式な承認ではない。回答書の提出「要」となった場合は、試験開始前に必ず対応すること。修正が済み文書が必要な場合は、回答書とともに提出すること。

西暦　　　年　　月　　日

研究責任者　（氏名）　　殿

依頼のあった試験に関与する上記研究者の利益相反状況の審査について上記のとおり決定しましたので通知いたします。

実施医療機関の長
成田赤十字病院
院長　角南　勝介　　　印