

整理番号	—
------	---

西暦 年 月 日

### 倫理委員会の指示事項への回答書

成田赤十字病院  
倫理委員会委員長 青墳 信之 殿

研究責任者 (所属) \_\_\_\_\_  
(職名・氏名) \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり、西暦 年 月 日に(修正の上承認(許可)・保留)として指示事項等のあった試験について以下のごとく回答します。

記

課題名		
指示事項		
回答 <small>(同意説明文書等の訂正を行った場合は、訂正後のものを添付する)</small>		
備考		
確認欄 確認日、確認印	倫理委員会事務局 西暦 年 月 日 印	倫理委員会委員長 西暦 年 月 日 印

上記の試験において、以上の修正が適切に修正されていることを確認いたしました。

西暦 年 月 日

成田赤十字病院  
院長 角南 勝介 印

\* 「修正の上承認」または「保留」時の回答の場合に使用  
未承認薬等の臨床使用の場合は、「(臨床)試験」とあるのを「(臨床)使用」と適宜読み替えるものとする。