

西暦 年 月 日

終了（中止・中断）報告書

成田赤十字病院倫理委員会 委員長 殿

研究責任者

(所属・職名)

(氏名)

下記の研究等を以下のとおり[終了・中止・中断]したので報告いたします。

記

研究等名称	
終了（中止・中断） 年月日	
終了（中止・中断） 理由	
実施中の対象者の 有無 ^{*1}	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
実績	実施症例数 自機関の合計 名 研究全体の合計 名 予定症例数 自機関の予定症例数 名 <input type="checkbox"/> 未定 研究全体の予定症例数 名 <input type="checkbox"/> 未定
結果の概要 中止・中断後の措置 ^{*2}	(1) 有効性または有益な知見（中止・中断の場合はその理由を記載する） (2) 有害事象（その経過・対処などを具体的に記載する） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 詳細： (3) 倫理指針への適合性 <input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合 → 詳細： (4) 研究結果の公表 <input type="checkbox"/> すでに公表を行った <input type="checkbox"/> 今後、公表予定あり；予定発表時期（ ）
添付資料・備考	

*1：「実施中の対象者の有無」は、投与等実施中及び観察期間中も含む。

*2：「中止・中断後の措置」は、実施中の研究の対象者への適切な治療及び事後措置の方法を記載する。終了予定日を記載できる場合は記載すること。

注）本書式は研究責任者が作成し、倫理委員会委員長に提出する。