|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 様式第９号 |  | 課題番号 |  |

研究実施状況報告書

西暦　　　　年　　月　　日

杏林大学医学部長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（研究責任者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所　属 |  | |  |
| 職　名 |  | |  |
| 氏　名 |  | | ㊞ |
| 連絡先 | 内　線： |  | |
| E-mail： |  | |
| 受講番号 | － | | |
| 最終受講日 | 年　　月　　日 | | |

医学部倫理委員会規程第16条に基づき、研究実施状況を以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題 |  |
| 研究予定期間 | 西暦　　　　年　　　月　　　日～　西暦　　　　年　　　月　　　日 |
| 研究の状況 | □ 研究準備中　□ 研究実施中（ □ 登録中　□ 追跡中　□ 解析中 ） |
| 研究実施状況 | **進捗状況**  □ 研究計画通り  　□ 研究計画通りではない  （状況と理由：  **実績数**　　（　　　　　　例 / 目標数　　　　　　例）  **インフォームド・コンセント**  　□ 問題なし（又は、該当しない）  □ 問題あり（理由：  **資料・情報の管理**  　□ 問題なし（又は、該当しない）  　□ 問題あり（理由：  **有害事象の発生状況**  □ 無  □ 有（内容：  **研究責任者の見解** |
| 臨床試験登録 | □ 登録なし  □ 登録あり  □ UMIN-CTR　　□ jRCT　　□ その他（　　　　）  登録番号： |