宮城県立がんセンター臨床倫理審査申請書 兼 臨床倫理実施許可申請書

(西暦)　　　　　年　　月　　日

宮城県立がんセンター総長 殿

宮城県立がんセンター倫理審査委員長 殿

申請者　所　属：

 氏　名：

下記について、倫理審査および実施許可を申請します。

|  |
| --- |
| 倫理審査対象事例の概要題 名 : 実施の対象 : □患者を限定する (患者ID ) □患者を限定しない実施予定 : 年 月 日 ～ 年 月 日【事例の概要】 |
| (倫理上の問題点)(重篤な有害事象及び不具合のうち緊急報告対象としないものとその理由)(申請する治療に係る費用等の概算結果) |

注1) 記入欄が足りない場合には別紙に記載して添付してください。

注2) 説明同意文書および引用論文等参考資料を本申請書に添付して提出してください。