西暦　　　　年　　月　　日

受託研究審査依頼書

治験審査委員会

独立行政法人国立病院機構 大阪刀根山医療センター

治験・受託研究審査委員会　委員長　殿

実施医療機関の長

独立行政法人国立病院機構

大阪刀根山医療センター　院長

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受託研究依頼者 |  |
| 被験薬名または試験機器名 |  | 研究実施計画書番号 |  |
| 研究課題名 |  |
| 受託研究責任医師氏名 |  |
| 審査事項（添付資料） | □受託研究の実施の適否（受託研究依頼書（西暦　年　月　日付受託研究書式3））□受託研究の継続の適否　□重篤な有害事象等 （□重篤な有害事象に関する報告書（西暦　　　年　月　日付受託研究書式12））（□重篤な有害事象及び不具合に関する報告書（西暦　 年　月　日付受託研究書式14））　□安全性情報等　　（□安全性情報等に関する報告書（西暦　年　月　日付書式16））　□受託研究に関する変更　　（受託研究に関する変更申請書（西暦　年　月　日付受託研究書式10））　□継続審査　　（受託研究実施状況報告書（西暦　年　月　日付受託研究書式11））□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |