

審査依頼書

西暦 年 月 日

千葉県がんセンター倫理審査委員会
委員長 様

下記研究について、貴委員会での審査を依頼します。

申請者（研究代表者）

所属機関名：

職 名：

氏 名：

必要事項を記入の上、該当するものに☑を入れてください

研究課題名	研究番号：	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更
研究期間	研究実施許可日 ～ 西暦 年 月 日	

●事務局記入欄●	受付番号：
<input type="checkbox"/> 当センター倫理審査委員会で審査	
<input type="checkbox"/> 本審査	
<input type="checkbox"/> 迅速審査	
<input type="checkbox"/> 軽微な変更→ <input type="checkbox"/> 事務的事項 <input type="checkbox"/> 分担研究者 <input type="checkbox"/> 研究期間（観察研究であり1年以内の期間延長に限る）	
その他：	

<p>審査資料</p> <p><input type="checkbox"/> 新規審査</p> <p><input type="checkbox"/> 変更審査</p>	<p><input type="checkbox"/> 研究計画書 (Ver. _____) ※☑の際には必ず ver. 記入</p> <p><input type="checkbox"/> 説明文書 (Ver. _____) ※☑の際には必ず ver. 記入</p> <p><input type="checkbox"/> 同意書</p> <p><input type="checkbox"/> 同意撤回書</p> <p><input type="checkbox"/> 情報公開文書(オプトアウト文書) (Ver. _____) ※☑の際には必ず ver. 記入</p> <p><input type="checkbox"/> 施設要件確認書</p> <p><input type="checkbox"/> 症例報告の見本(研究計画書において記載すべき事項が読み取れる場合不要)</p> <p><input type="checkbox"/> アセント用文書</p> <p><input type="checkbox"/> その他 : (_____)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 : (_____)</p> <p><input type="checkbox"/> その他 : (_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 【変更】変更サマリー(変更の理由・変更内容を記載)</p> <p><input type="checkbox"/> 【変更】変更点一覧・新旧対照表</p>
<p>インフォームド コンセントを 受ける手順</p>	<p><input type="checkbox"/> 研究対象者又はその代諾者等の自由意志に基づいて同意を得る方法 (オプトイン方式)</p> <p><input type="checkbox"/> 研究対象者等に関する情報を通知又は公開して、あるいは研究対象者が 拒否できる機会を保障する方法(オプトアウト方式) ⇒情報の公開方法</p> <p><input type="checkbox"/> ホームページ (原則 掲載必須)</p> <p><input type="checkbox"/> その他(場所: _____)</p> <p><input type="checkbox"/> 「法令の規定により既存試料・情報提供する場合又は既存試料・情報の提供を受ける場合」に 該当するため、インフォームド・コンセントは不要(第4章第8の1による)</p>
<p>研究に関する 情報 1</p>	<p>モニタリング : <input type="checkbox"/> 有 (機関名: _____)</p> <p>監査 : <input type="checkbox"/> 有 (機関名: _____)</p>
<p>研究に関する 情報 2</p>	<p>二次利用 : <input type="checkbox"/> 有</p> <p>代諾者による IC : <input type="checkbox"/> 有</p> <p>遺伝子解析による二次的所見の可能性 : <input type="checkbox"/> 有</p> <p>外部委託先 : <input type="checkbox"/> 有 (機関名: _____ 役割: _____)</p>
<p>試料・情報の提 供に関する情報</p>	<p><input type="checkbox"/> 他機関へ試料・情報の提供を行う</p> <p><input type="checkbox"/> 他機関から試料・情報の提供を受ける →試料及び情報等の提供に関する手順に基づき届出を実施すること</p>
<p>参加機関</p>	

▶2か月以内に不足/不備書類の再提出がされない場合申請は取り下げとなります。