

整理番号			
区分	特定臨床研究	非特定臨床研究	
	医薬品	医療機器	再生医療等製品

西暦 年 月 日

終了通知書

認定臨床研究審査委員会

(委員会名) 殿

研究責任(代表)医師

(氏名)

下記の臨床研究について以下のとおり終了しましたので報告いたします。

記

臨床研究 実施計画番号*1	
臨床研究課題名	
添付資料	終了届書(通知様式1) 総括報告書 その他()

*1: 臨床研究実施計画番号はjRCT番号を記載する。

注) 本書式は研究責任(代表)医師が作成し、認定臨床研究審査委員会に提出する。