

審査依頼研究機関 審査依頼申請書(研究計画変更等)

群馬大学医学部附属病院長 殿

研究機関の長

研究機関名: _____

職名・氏名: _____

印

研究責任者

所属・職名・氏名: _____

印

下記の臨床試験について、研究計画書等の内容を下記のとおり一部変更しますので、審査をお願いします。

記

臨床研究課題名		
変更事項	変更前	変更後
変更理由		
研究計画書変更に伴う同意説明文書変更について(※)	下記チェックボックスのどちらかに必ず記入すること。 <input type="checkbox"/> 同意説明文書の版数のみを変更し、被験者の再同意は受けない。 <input type="checkbox"/> 同意説明文書の内容と版数を変更し、被験者の再同意を受ける。	
備考		

※研究者等は研究計画書を変更して研究を実施しようとする場合には、変更箇所について、原則として改めてインフォームド・コンセントの手続等を行わなければならない。ただし、IRB の意見を受けて研究機関の長が許可した変更箇所については、この限りでない。インフォームド・コンセントの手続にあたっては、必要な同意説明文書の改訂を伴うこととする。(「国立大学法人群馬大学医学部附属病院医師主導臨床試験に係わる手順書」IV-7、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」第5章第12-2)