

研究対象者の緊急時診療体制  
(他の研究機関が審査を依頼する場合)

群馬大学医学部附属病院臨床研究審査委員長 殿

研究機関の長

研究機関名： \_\_\_\_\_

職名・氏名： \_\_\_\_\_

研究責任医師

所属・職名・氏名： \_\_\_\_\_

研究対象者の緊急時の診療体制は以下のとおりです。

記

1. 急変した研究対象者が受診可能な医療機関連絡先（受診可能な医療機関における連絡担当者が指名されている場合にはその氏名を含む）
--

2. 夜間、休日の体制
-------------

3. 研究対象者が急変したことを研究責任医師へ連絡する方法
-------------------------------

4. その他
--------