|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 病院長 | 病院　総務課 | 臨床研究管理センター |
|  | 事務部長　 総務課長 　課長代理　 企画・広報係 | センター長　　特任助教　　特任専門員　　受領者 |
|  |  |

西暦　　　　年　　月　　日

**生命科学・医学系研究に関する報告書**

鹿児島大学病院長 殿

研究責任者

所属・職名：

氏　　　名：

生命科学・医学系研究における以下の事項について報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 報告事項 | □重篤な有害事象の報告  □予測できない重篤な有害事象の報告  □研究進捗状況報告  □不適合の報告  □重大な不適合の報告  □研究の終了・中止・中断報告  □結果の最終の公表を行った旨の報告  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |
| 整　 理 　番 　号＊1 |  |
| 研究課題名 |  |
| 研究代表（責任）者＊2 |  |
| 添付資料 | |  |  | | --- | --- | | □重篤な有害事象報告書（第1報） | 年 月 日付 | | □重篤な有害事象報告書（第　報） | 年 月 日付 | | □予測できない重篤な有害事象報告書 | 年 月 日付 | | □研究進捗状況報告書 | 年 月 日付 | | □不適合に関する報告書 | 年 月 日付 | | □重大な不適合報告書 | 年 月 日付 | | □研究（終了・中止・中断）報告書 | 年 月 日付 | | □倫理委員会の審査結果通知書 | 年 月 日付 | | □その他 | 年 月 日付  年 月 日付  年 月 日付  年 月 日付  年 月 日付  年 月 日付 | |

※本書式は研究責任者が作成し、必要書類を添えて研究機関の長に報告すること。

＊1：鹿児島大学における整理番号を記載する。

＊2：多機関共同研究の場合は、研究代表者の所属機関・職名・氏名を記載する。単施設研究の場合は当該研究の研究責任者の所属機関・職名・氏名を記載する。