様式1

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 | XXXXX |
| 区分 | □特定臨床研究　□非特定臨床研究□生命科学・医学系研究 |

西暦　XXXX年　XX月　XX日

研究実施許可願の申請書

研究機関の長　　　←審査状況に応じてどちらかを削除。

鹿児島大学病院長

石　塚　賢　治　殿

鹿児島大学大学院医歯学総合研究科長

田　川　義　晃　殿

鹿児島大学桜ヶ丘地区の研究責任（医師）者

所属・職名：○○・○○

氏名：○○

下記の研究を実施するにあたり実施の可否について、承認を伺いたく提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 | ○○ |
| 研究責任（医師）者 | 所属・職名：○○・○○氏名：○○ |
| 研究実施予定期間 | XXXX年XX月XX日　～　XXXX年XX月XX日 |
| 予定症例数 | XX症例 |

1. 鹿児島大学桜ヶ丘地区の研究責任（医師）者は倫理審査委員会あるいは認定臨床研究審査委員会より「承認」の連絡を受けた後に、承認済の全書類一式を添付し提出すること。
2. 整理番号は臨床研究管理センターにて記載する項目となります。

■研究実施許可願の申請に係る留意事項

研究責任者は、倫理審査委員会に意見を聴いた後に、その結果及び当該倫理審査委員会に提出した書類、その他研究機関の長が求める書類を研究機関の長に提出し、当該研究機関における当該研究の実施について、許可を受けるようお願い致します。

|  |
| --- |
| 鹿児島大学桜ヶ丘地区の委員会で承認を受けた研究の実施許可 |
| ＜提出元＞ | ＜提出先＞ |
| 研究責任者（多機関共同研究の場合は研究代表者） | 研究機関の長1.臨床研究倫理委員会・鹿児島大学臨床研究審査委員会を受審した場合、臨床研究管理センターに提出する2.疫学研究等倫理委員会を受審した場合、研究協力・倫理審査係に提出する |
| ＜提出書類＞ |
| ・研究実施許可願の申請書（本書式）・審査結果通知書　※研究の実施の適否について承認を得たもの・当該倫理審査委員会に提出した倫理審査申請書類一式 |

|  |
| --- |
| 鹿児島大学以外の外部の委員会で承認を受けた研究の実施許可 |
| ＜提出元＞ | ＜提出先＞ |
| 研究責任者（多機関共同研究の場合は研究代表者） | 研究機関の長1.侵襲（軽微な侵襲を除く。）・介入を伴う生命科学・医学系研究の場合や特定臨床研究の場合、臨床研究管理センターに提出する。2.侵襲（軽微な侵襲を除く。）・介入を伴わない生命科学・医学系研究の場合、研究協力・倫理審査係に提出する。※侵襲・介入に関して、迷われる場合は、臨床研究管理センターにご相談願います。 |
| ＜提出書類＞ |
| ・研究実施許可願の申請書（本書式）・審査結果通知書　※研究の実施の適否について承認を得たもの・当該倫理審査委員会に提出した倫理審査申請書類一式 |