西暦　　　年　　月　　日

不適合報告書

国立大学法人滋賀医科大学倫理審査委員会委員長　殿

滋賀医科大学　学長　殿

滋賀医科大学医学部附属病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任者

（所属）

（氏名）

下記の医学系研究において、以下のとおり研究実施計画書からの逸脱が生じましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 被験者識別コード |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **不適合の内容**  **(資料名（添付する場合）を併記)** | **不適合が発生した理由等** |
| **①発生日時**  **②発生場所**  **③不適合の内容**  **④発覚までの経緯**  **⑤研究対象者への影響** | **⑥不適合が発生した理由**  **⑦再発防止策等** |

西暦　　　　年　　月　　日

**研究中止届出書**

滋賀医科大学　倫理審査委員会　委員長　殿

研究責任（代表）者

（所属・職名）

（氏名）

下記の研究について以下のとおり通知いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 課題名 |  |
|  | 以下のいずれかにチェツクし、「その他」の場合はその理由を記載すること  □**変更申請の承認が得られるまで中止します**  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その理由； |
| 中止年月日 | 以下のいずれかにチェツクし、「その他」の場合はその理由を記載すること  □不適合報告と同日  □その他  その理由； |
| 研究の継続の要否 | 以下のいずれかにチェツクし、「その他」の場合はその理由を記載すること  □当該研究の継続したいため、変更申請を希望します  □当該課題を速やかに終了します  □その他  その理由； |
| 添付資料・備考 |  |

注）本書式は研究責任（代表）者が作成し、倫理審査委員会委員長に提出する。