（西暦）　 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 臨床研究実施に係る情報共有に関する文書 | |
|  | |
| 名古屋市立大学病院　病院長　様 | |
|  | |
| 研究責任者（署名） | |
|  | |
| 研究課題名： |  |
|  | |
| 上記の研究について医学系研究倫理審査委員会(IRB)に申請予定しています。当該研究を実施するにあたって関係する診療科部長（または、実施部門長）に説明し、情報の共有ができていることを、以下の「確認書」により報告します。 | |
|  | |
| 確　認　書 | |
| 上記臨床研究について、医学系研究倫理審査委員会(IRB)に申請するにあたり、当該研究の研究計画の概要および窓口（問い合わせ先等）について説明を受け、内容について確認をしました。IRB承認後の実施についても了解しております。 | |
|  | |
| 署名日：　　　　年　　　月　　　日 | |
| 診療科（部門）名： | |
| 所属部長（署名）： | |
|  | |
|  | |
| 説明日：　　　年　　　月　　　日 | |
| 説明を行った者（署名）： | |
| 以上 | |

1. 複数の診療科や中央部門を利用して実施する研究を行う場合、各診療科部長や実施部門長との臨床研究実施に係る情報共有に関する文書の提出が必要です。
2. 説明は、研究責任者もしくは研究分担者が行うこと。
3. 窓口（問い合わせ先等）は、研究責任者または研究分担者が担当すること。