（事務局使用欄）

受付番号（課題番号）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日（西暦） |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

# 倫理審査申請書

# （慶應の研究代表者（責任者）用）

慶應義塾大学医学部倫理委員会

委員長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号： |  |

課題名

|  |
| --- |
|  |

上記課題名の研究について、倫理審査を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属 | 職位 | 教職員番号 |
| 統括管理者 |  |  |  |  |
| 研究責任者 |  |  |  |  |
| 実務責任者 |  |  |  |  |
| 個人情報管理者 |  |  |  |  |
| □ | 指名しない |  |  |  |  |
| 指名しない場合の理由： |  |

申込概要（必要事項を記載または□にチェックする）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 審査依頼 | □ 新規申請　　□初回提出　□２回目以降（再審査）□ 修正申請 | 承認番号 | （新規の場合は、不要） |
| 研究の種類 | □ 人を対象とする生命科学・医学系研究計画□ その他の計画（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研究予定期間 | 研究実施許可日 　～　（西暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 新規申請の提出資料 | □研究計画書□プロトコール□説明文書□同意文書□掲示（オプトアウト）文書□利益相反事項開示書　※必須（別紙がある場合は別紙を含む）□その他の添付資料（　　　　　　　　 ） |
| 修正申請の提出資料 | □研究計画書□プロトコール□説明文書□同意文書□掲示（オプトアウト）文書□利益相反事項開示書　※必須（別紙がある場合は別紙を含む）□修正サマリー□その他の添付資料（　　　　　　　　 ） |
| 本研究の倫理審査に関する照会先 | □ 研究責任者□ 実務責任者 □ その他（　　　　　　　　　　　） |
| 氏名：連絡先：　　　　　　　　　　　　　　院内携帯：E-mail：　　　　　　　　　(「keio.jp」「keio.ac.jp」で終わるものが望ましい) |
| 個人情報の取り扱い | □本研究における個人情報の取り扱いに際しては、個人情報保護関連法令およびガイドラインの規定を遵守いたします。 |
| 申込概要についての備考 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| 研究組織（学校法人慶應義塾内）実施体制【注意】学校法人慶應義塾内の共同研究者のみ記載すること。統括管理者が共同研究者の場合は分担者に記載すること。 |
|  | 氏名 | 所属 | 職名 | 教職員番号 | 臨床研究ライセンスの取得 |
| 研究責任者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 実務責任者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 個人情報管理者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |
| 分担者 |  |  |  |  | □SP □S □A □B |

★慶應医学部・病院教職員は、全員「臨床研究ライセンス制度」に基づく以下のいずれかのライセンスを有していない場合、申請を認めない。・「研究責任者」および「実務責任者」は、SP/S/Aライセンスのいずれか（Bライセンスは不可）・「分担者」および「個人情報管理者」は、SP/S/A/Bライセンスのいずれか |
| 研究組織についての備考 |  |

以上