西暦　　　年　　月　　日

兵庫医科大学　学長　　殿

研究機関名：

研究機関の長名：

（ 公 印 省 略 ）

**倫理審査依頼書**

以下の実施計画について、貴学の倫理審査委員会へ審査を依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題名** | NC　　　　　　　　　　　　　　　　NCDを用いた本邦における悪性胸膜中皮腫に対する根治術の有用性および予後予測因子の検討:　肺癌登録合同委員会第12次事業 |
| **申請区分** | 新規申請  変更申請  その他申請（　 ） |
| **適用倫理指針** | 人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針  その他（　 ） |
| **本研究での兵庫医科大学の位置づけ** | 関係なし  関係あり  →  兵庫医科大学が研究代表機関の中央審査  その他（ 　 ） |
| **当研究機関の研究責任者に関する情報** | 氏名：  所属・職名：  住所：  電話：　 e-mail： |
| **担当者連絡先**  **（事務担当研究者）** | 氏名：  所属・職名：  住所：  電話：　 e-mail： |
| **依頼理由**  **（複数選択可）** | 自機関に倫理審査委員会がない  多施設共同研究として中央審査を依頼（ 総括  分担）  その他（ 　 ） |
| **自機関外へ倫理審査依頼が可能としている規定の有無** | あり  なし  →  研究機関の長は了承済みである。  その他（ 　 ） |
| **条件** | 「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」に定められている第5研究機関の長の責務を負うものとする。  個人情報保護法及びその他の制定される条例等を遵守し、保有する個人情報等の漏えい、滅失又はき損の防止その他保有する個人情報等の安全管理のため、必要かつ適切な措置を講じる。 |
| **備考** |  |

※2枚にわたるときは両面印刷で提出してください。