|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  （事務局記入） |  |

ＪＡＣＰ倫理審査委員会（様式１）

(西暦)　　　　　　年　　　　月　　　　日

**倫理審査申請書**

一般社団法人日本コミュニティーファーマシー協会

臨床・疫学研究倫理審査委員会委員長　殿

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申請者(研究責任者) |
| 所属： |
| 職名： |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 研究機関の長 |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 研究機関の長：薬局管理者、法人代表等、　研究責任者に同じなら不要 | |
| 区 分 ：　　□ 新規　　　□ 変更　　　　　 　区分が「変更」の場合には、修正部分に下線 ( 　　 ) を引くこと | |
| 1. 研究題名 | |
| 2. 研究責任者 (研究機関名、職名、氏名) | |
| 3. 分担・共同・協力研究者 (研究機関名、職名、氏名)　該当あれば記入 | |
| 4. 情報管理責任者 (研究機関名、職名、氏名)　 該当あれば記入 | |
| 5. 研究の目的及び意義 | |
| 6. 研究期間  （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 ～ （西暦）　　　　　年　　　月　　　日  　※研究期間は原則最大５年とする。ただし、５年を超える研究の場合には、研究期間が空白とならないよう期間延  長の手続きを行うこと。 | |
| 7. 研究計画の概要 | |
| 8. 本研究の対象者、人数および算出根拠など | |
| 9. 実施場所等 | |
| 10. 試料の入手方法、解析方法など | |
| 11. 研究費（公的研究費がある場合など）  □ 公的研究費 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  □ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 12. 倫理的配慮 | |
| 1. 研究対象者の人権保護 (匿名化、個人情報保護の方法など) | |
| (2) 研究参加の同意書あるいは同意の方法など | |
| (3) 研究対象者の不利益および安全性に関わる問題、あるいはそれに対する配慮 | |
| (4) その他 | |
| 13. 研究倫理に関する研修について　　　　　　　　研修修了証のコピー等添付すること。 | |
| 研修日：（西暦）　　　　　　　年　　　　月　　　　日　（過去１年以内）  　主　 催：  　研修名： | |
| 【審査事務局記入欄】  通知年月日： （西暦）　　 　　　年　　　　月　　　　日  承認番号： | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2019年8月1日00版