西暦　　　年　　月　　日

審査依頼状

埼玉医科大学倫理審査委員会 殿

以下の研究の一括審査を貴委員会に依頼いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 研究名称 |  |
| 研究の内容 | □ ①侵襲あり（軽微な侵襲を除く）又は介入を行う研究  □ ①以外の研究 |
| 研究参加施設数 | 施設（申請時点） |
| 予定症例数 | 症例（研究全体） |
| 研究代表者 | 所属：  職位：  氏名： |
| 電子メールアドレス：  電話番号：　　　　　　　　　　　　　　（内線） |
| 研究事務局等 | 所属：  職位：  氏名： |
| 電子メールアドレス：  電話番号：　　　　　　　　　　　 （内線） |
| 委員会当日の説明 | □ 研究代表者（委員会会場・WEB会議システム）いずれかに○  □ 代理説明者（委員会会場・WEB会議システム）いずれかに○  　※代理の説明者は、研究の概要を理解し質疑応答に対応できること。  　所属・氏名：  　連絡先： |

審査依頼にあたり、以下を遵守いたします。

1. 人を対象とする生命科学・医学系指針に関わる倫理指針及び関連法規を遵守して研究を実施する。
2. 埼玉医科大学倫理審査委員会での審査及び調査に必要な資料等の提出依頼に速やかに応じる。
3. 請求書に基づき審査に係わる規定の費用の支払いを行う。
4. 研究責任者を代表し、埼玉医科大学倫理審査委員会へ申請手続、情報共有等を行う。
5. 当該研究に関わる各実施医療機関において、研究者等の管理を適切に行う。
6. 本研究において、すべての研究機関が参加要件を満たしていることを確認済みである。

　研究代表者