西暦　　　　年　　月　　日

再審査依頼書

医療法人社団盛心会タカラクリニック倫理委員会

委員長　殿

研究責任医師

所属:

氏名:

下記の臨床研究の実施の適否について、審査を依頼いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研究名称 |  |
| 承認番号 |  |
| 修正理由 |  |

添付資料一覧

□研究計画書

□説明文書、同意文書

□補償の概要（□説明文書に含む）

□食品等の概要を記載した書類

□疾病等が発生した場合の対応に関する手順書（□研究計画書に含む）

□モニタリングに関する手順書（□研究計画書に含む）

□監査に関する手順書　※作成した場合に限る。

□その他 (　　　　　　　　　　　　　　　　)

以上