

西暦 20×× 年 × 月 × 日

中止通知書

認定臨床研究審査委員会

東北大学臨床研究審査委員会 委員長 殿

研究責任（代表）医師

東北大学病院

〇〇科 教授 研究 太郎

下記の臨床研究を以下のとおり中止したので通知いたします。

記

実施計画番号 (jRCT番号)	jRCTs00*****
研究名称	〇〇患者に対する■薬のランダム化プラセボ対照二重盲検比較試験
中止年月日	20××年 ×月 ×日
中止理由	(例1) 研究計画書の登録期間内では、登録満了が見込めず、期間を延長しても登録されるとは見込めないため、研究を中止することとなった。 (例2) 既知ではあるが、80%以上の被験者に重篤な有害事象が発生しており、被験者の安全性を考慮し、中止することとなった。
実施中の対象者の有無 ^{*1}	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
実績	同意取得例数： 15 例 実施例数： 11 例
中止後の措置 ^{*2}	(例1) 全ての被験者は観察終了しているため、中止後の措置はない。 (例2) 現在観察中の被験者については可能な限り早く受診いただき、中止時検査を実施し、その後通常診療の戻るまでは適切な観察を続ける。有害事象が継続中の被験者については、研究計画書に従い、適切な時期まで観察を続ける。
添付資料・備考	

*1：「実施中の研究対象者の有無」は、投与等実施中及び観察期間中も含む。

*2：「中止後の措置」は、実施中の研究の対象者への適切な治療及び事後措置の方法を記載する。終了予定日を記載できる場合は記載すること。

注) 本書式は研究責任（代表）医師が作成し、認定臨床研究審査委員会 委員長に提出する。