

西暦 20×× 年 × 月 × 日

終了通知書

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

下記の臨床研究について以下のとおり終了しましたので意見を求めます。

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
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 総括報告書 <input checked="" type="checkbox"/> 総括報告書の概要*1 <input type="checkbox"/> その他（
記録保管の期間	認定臨床研究審査委員会において保存中の資料につきましては、次に掲げる期間は保管をお願いします。 <input checked="" type="checkbox"/> 終了日（jRCTの公表日）より5年 <input type="checkbox"/> 前項以降（ 年 月 日：理由 ）

・総括報告書

→任意様式です。

先進医療に係る定期・総括報告書等を参考に作成してください。

・総括報告書の概要

→終了届書（通知別紙様式1）を添付します。

*1：終了届書（通知別紙様式1）を添付する。

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

規定の保管期間を超えて保管が必要な場合は、必要な理由を記載してください。