整理番号

西暦 20×× 年 × 月 × 日

## 研究計画書等修正審査依頼書

## 認定臨床研究審査委員会

国立大学法人東北大学 東北臨床研究審査委員会 委員長 殿 統括管理者

東北大学病院

○○科 教授 研究 太郎

「継続審査」と通知のあった研究計画書等について、以下のとおり修正しましたので、修正後の臨 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		○○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			
研究の予定期間		jRCT公表日 ~ 西暦 20×× 年 × 月 × 日			
研究の区分		<ul><li>■特定臨床研究</li><li>(■医薬品等製造販売業者等からの資金提供有り □未承認 ■適応外)</li><li>□非特定臨床研究</li></ul>			
		■医薬品 □医療機器 □再生医療等製品			
多施設共同研究		□非該当 <b>■</b> 該当(計 <b>4</b> 医療機関)			
「継続審査」の 条件、理由等		■審査結果通知書 (西暦 ○○ 年 ○ 月 ○○ 日付)参照 □その他 ( )			
修正内容*1	修正事項	修正前		修正後	
	実施計画	(20××年〇月〇日)	版表示 <mark>一</mark>	(20××年□月□日)	版表示
	研究計画書	(20××年〇月〇日)	第1版	(20××年□月□日)	第2版
	説明文書·同意文 書	(20×× 年〇月〇日)	第1版	(20××年□月□日)	第2版
実施計画(20××年□月□日)、実施計画変更届(20××年□月□日)、 添付資料*2 研究計画書(第2版)、研究計画書新旧対比表(第   版→第2版)、 説明文書·同意文書(第2版)、説明文書·同意文書新旧対比表(第   版→第2版)					

<sup>\*1:「</sup>対応内容」は「別紙のとおり」と記載の上、別紙や実施計画事項変更届出書(省令様式第2)の内容を添付して差し支えない。 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。