

病院・施設・大学・教職員
用

(受付番号 - -)

国際医療福祉大学
倫理審査申請書 (新規 ・ 継続用)

令和 1 年 8 月 28 日

学 長 殿

	施 設 : 三田病院
	所 属 : 麻酔科
研究責任者	職 名 : 主任教授
	氏 名 : 倉橋 清泰 ㊞
	研修受講証番号: IUHW-2017-0273
	電話番号: PHS 5175
	Mail: kiyok@iuhw.ac.jp
所属長	職 名 : 主任教授
	氏 名 : 倉橋 清泰 ㊞

下記研究を実施いたしたく、倫理審査を申請します。

研究の名称 SQUEEZE study

研究実施場所 国際医療福祉大学 三田病院 手術室・ICU

他の倫理審査委員会での審議の有無 該当有(倫理審査委員会名、審議日等を記載し、申請書式と結果通知書(写)を添付のこと。)
()
 該当無

多施設共同研究 該当無
 該当有
本学が代表研究機関に
 該当する
 該当しない
代表研究機関名: European Society of Anaesthesiology 研究代表者名: Ib Jammer
→ 代表機関の倫理審査委員会承認書を添付すること(不要との回答;メール添付)

研究の区分と方法
A研究の種類について(※複数選択有)
 ①医学系研究ではない
 ②医学系研究である
B介入について
 ①介入を行わない研究である
 対照のない観察調査
 症例報告
 既存データの2次解析

その他()

②介入を行う研究である

医薬・医薬機器の介入

上記以外の介入

ランダム化比較

前後比較または対照群との比較

その他()

研究登録

(登録済の場合はIDも記載。未登録の場合は予定しているところを選択)

大学病院医療情報ネットワーク研究センター 臨床試験登録システム(UMIN-CTR)

(試験ID:)

一般財団法人日本医薬情報センターJAPIC 医薬品データベース (試験ID:)

日本医師会治験促進センター臨床試験登録システム(JMA CCT) (試験ID:)

その他()

登録なし

登録しない理由を記載()

C侵襲について

無

有 (内容:)

軽微

軽微でない

D 補償(予定で可)

無

有

参照すべき ①「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」

指針等 ②「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」

③その他

(指針等名:)

研究の資金源 1 公的・公募研究 (文部科学研究・厚労科学研究・その他)(主任・分担・その他)

等 2 上記以外の外部資金による研究(資金名:)

(該当するもの 3 外部資金を受けていない

に囲みを付 -1 学内研究費

す) -② その他(費用は発生しない)

備 考

(事務局記入欄) 通常 迅速

(担当:)

受付日:平成 年 月 日 / 受理日:平成 年 月 日