医C－様式4

|  |
| --- |
| 整理番号 |
| 承認年月日　　　　　年　　月　　日 |

臨床研究倫理委員会承認事項の【経過・結果】報告書

　　年　　月　　日

日本赤十字社医療センター院長　殿

　所属

　　　　　職名

　氏名　　　　　　　　　　印

貴委員会で承認された臨床研究につきまして次のとおり報告します。

|  |
| --- |
| １　研究課題 |
| ２　条件の有無　　　有　・　無（有の場合その内容） |
| ３　【経過・結果】 |