Ver.3.0

統一書式１

新規審査依頼時は空欄で提出してください。

整理番号	

西暦 20XX年 XX月 XX日

研究分担医師リスト

認定臨床研究審査委員会
量子科学技術研究開発機構　臨床研究審査委員会
委員長　殿

多施設共同研究の場合は、実施医療機関ごとに研究責任医師が研究分担医師リストを作成し、研究代表医師が取りまとめて委員会に提出してください。

研究責任医師
量子科学技術研究開発機構
QST病院　診断治療部　医師
量研　太郎

下記の臨床研究において、下に示す者に研究分担医師として臨床研究業務を分担したく提出いたします。

記

実施計画番号*1 （jRCT番号）	新規審査依頼時は空欄で提出してください。
研究名称	○○○の安全性と有効性の評価

研究分担医師の氏名、所属部署又は職名及び分担業務の内容

氏名	所属部署又は職名	分担業務の内容
量子　次郎	診断治療部	■臨床研究業務全般　□（　　）
医学　三郎	診断治療部	■臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）
		□臨床研究業務全般　□（　　）

研究に携わる「医師」の氏名を記載してください。

*1：新規審査依頼時は記載不要。
注）本書式は、研究責任医師が作成し、認定臨床研究審査委員会　委員長に提出する。多施設共同研究の場合は、実施医療機関ごとに研究責任医師が作成した本書式を研究代表医師が取りまとめて認定臨床研究審査委員会　委員長に提出する。