西暦     年     月     日

研究実施状況報告書

島根大学医学部医学研究倫理委員会

委員長　殿

島根大学医学部長　殿

研究責任（代表）者

（機関）

（所属）

（職名）

（氏名）

下記の研究における実施状況を以下のとおり報告いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究等管理番号 |  | 研究の略称等 |  |
| 研究課題名 |  | | |
| 研究予定期間 | 西暦     年     月     日～西暦     年     月     日 | | |
| 研究の状況 | □研究準備中　□研究実施中（□登録中　□追跡中　□解析中） | | |
| 研究実施状況  （前回報告日以降の状況） | 前回報告日：□なし（今回初回報告）　□あり→西暦     年     月     日 | | |
| 研究の進捗  □計画どおりに進捗している　□計画どおりに進捗していない  →進捗していない場合、具体的な状況・理由：  集積数  当機関：     （予定数：     ）研究全体：　     （予定数：     ）  インフォームド・コンセント  □問題なし　または　該当しない　□問題あり  →問題ありの場合、その内容・理由・改善策：  個人情報管理、試料・情報の管理  □問題なし　または　該当しない　□問題あり  →問題ありの場合、その内容・理由・改善策：  他機関への試料・情報の提供  □問題なし　または　該当しない　□問題あり  →問題ありの場合、その内容・理由・改善策：  有害事象の発生状況  □有害事象の発生なし または 該当しない  □発生頻度が研究計画と概ね同等である  □発生頻度が研究計画より多い  □予期しない有害事象が発生した  その他実施上の問題点  □問題なし　□問題あり  →問題ありの場合、その内容・理由・改善策： | | |
| 添付資料 | □モニタリングの結果に関する資料 ※モニタリングを行う研究の場合  □その他（     ） | | |
| 研究責任（代表）者の見解 |  | | |