委員会提出書類チェックシート（⑥研究中止）

研究課題名：

統括管理者　所属機関名；｛法人又は団体にあっては、その名称｝

統括管理者　氏名：｛法人又は団体にあっては、代表者の氏名｝

（必要に応じて下記の書式から選択して提出してください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 書類名 | 書式 | あり | なし |
| 1 | 審査・報告申込書※ | nms様式1 | □ | □ |
| 2 | 中止通知書 | 統一書式11 | □ | □ |
| 3 | 特定臨床研究中止届書（地方厚生局長宛） | 省令様式第4 | □ | □ |
| 4 | その他 | 様式自由 | □ | □ |

* 研究対象者の措置を伴う研究終了時期やその方法について、必要に応じて委員会の意見を聞くものとする。