

(特定-様式1 記載例)

(3) 実施医療機関（自施設）の

統括管理者又は研究責任医師の変更 / 研究分担医師の追加

20250531_Ver.3.5

西暦20xx年xx月xx日

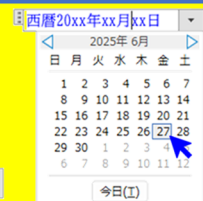
利益相反状況確認依頼書

実施医療機関の管理者又は所属機関の長 殿

をクリックしてカレンダーを表示し、
作成年月日を選択してください。
「20xx/xx/xx」と入力しても、
「西暦20xx年xx月xx日」と表示されます。

2025/6/27

西暦2025年6月27日



部署長

(氏名) 審査 審之介

統括管理者又は研究責任医師

(所属) ○○○科

(氏名) C R B 太郎

下記の通り、利益相反状況の確認を依頼いたします。

記

研究名称	難治性XXX病に対するAAAを用いた治療法の有効性と安全性に関する臨床研究		
所属受付番号※1	特定-○×-2025-XXX	jRCT番号※1	jRCTs xxxxxxxx
提出（予定）認定 臨床研究審査委員会	☐ 学校法人日本医科大学臨床研究審査委員会 ☒ その他（学校法人○○大学臨床研究審査委員会）		
区分	☐ 新規審査申請※2 ☒ 変更審査申請※3 ☐ 定期報告 ☐ その他（詳細は「備考」欄に記載すること。）		
備考※3	研究分担医師の追加及び削除		

<研究責任医師>
・研究責任医師の変更
(○○科○○教授 → △△科△△教授)

記載例

<研究分担医師>
・研究分担医師の追加
・研究分担医師の追加及び削除
* 削除のみの場合は、申告不要

※1：新規審査申請時は記載不要。

※2：既に実施中の多施設共同研究に研究分担施設として新規

※3：本学施設での変更があった場合は、「変更審査申請」を

(例：本学施設の研究分担医師の追加等)

添付資料一覧

資料名	作成年月日（西暦）	版表示
■ 研究分担医師リスト（統一書式1）	西暦20xx年xx月xx日	
■ 利益相反管理基準（様式A）	西暦20xx年xx月xx日	
■ 関係企業報告書（様式B）	西暦20xx年xx月xx日	
■ 研究者利益相反自己申告書（様式C）※4	西暦20xx年xx月xx日	
■ 研究計画書	西暦20xx年xx月xx日	第xx版
■ 説明文書、同意文書	西暦20xx年xx月xx日	第xx版
☐ 企業との契約書（案）※	西暦 年 月 日	
☐ その他（	西暦 年 月 日	

直近の臨床研究審査委員会で
承認された最新版のものを
提出してください

書類内容の変更が無い場合であっても、
研究計画書と説明文書・同意文書は
毎回の申請時に提出してください。

※4：複数分提出する場合には、統括管理者又は研究責任医師の作成年月日のみ記載する。