臨研様式第５号

　　　　令和　　年　　月　　日

臨床研究**\*** 症例開始報告書

東京大学医科学研究所倫理審査委員会委員長　殿

東京大学医科学研究所附属病院長　殿

臨床研究責任医師

所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名　　　　　　　　　　　　　印

下記の通り臨床研究症例の開始を報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 | 整理番号 |
| 分担医師の所属氏名 |  |
| 被験者 | 氏名　　　　　　　　　　（　　　歳、男・女）　症例（No. 　　　 ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（予定症例数：　例） |
| 説明と同意の  取得方法 | １．本人　　　２．家族（　　　　　）　　　３．その他（　　　　　） |
| 実施期間 | 年　　月　　日 ～ 　　　年　　月　　日  （実施計画書の規定：　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日） |
| 症例検討会議 | １．開催（令和　　年　　月　　日）　　　　２．未開催  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（理由：　　　　　　　　） |
| 被験薬の管理 | １．薬剤部　　　　２．医師　　　　３．その他（　　　　　　　　） |

（備考）