2024年〇〇月〇〇日

三重大学医学部附属病院

**（注意事項）委員会から１か月以内に届け出を行うこと**

　　病院長　　池田　智明　殿

研究責任（代表）医師

所属：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

〇〇〇〇〇〇〇〇　　〇〇〇

氏名：〇〇　〇〇

下記の特定臨床研究について、臨床研究法施行規則第二十四条第五項の規定により総括報告書（概要）を厚生労働大臣に提出したので、臨床研究法施行規則第二十四条第九項の規定により報告いたします。

記

研究課題名：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

認定臨床研究審査委員会名：三重大学医学部附属病院臨床研究審査委員会

委員会承認日　　：2024年〇〇月〇〇日

総括報告書提出日：2024年〇〇月〇〇日

以上