特定臨床研究実施計画提出報告書

2024年〇〇月〇〇日

三重大学医学部附属病院

　　病院長　　池田　智明　殿

研究責任（代表）医師

所属：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、臨床研究法第五条第一項の規定により実施計画を提出したので、臨床研究法施行規則第三十九条第三項の規定により報告いたします。

記

申請区分： □新規　　□変更

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

実施計画提出日：2024年〇〇月〇〇日

実施許可状況：（多施設共同研究の場合）

　　　　　　　　□全施設において実施許可取得済

※全施設：管理者許可「有」の施設

　　　　　　　　□実施許可取得予定

　　　　　　　　　※変更申請に伴う各実施医療機関における臨床研究の実施に与える影響が乏しい場合は、当該機関の手続きに従い実施許可を事後的に行う事が可能である。

以上