様式第１号（第12条関係）

研 究 倫 理 審 査 申 請 書

令和　　年　　　月　　　日

　愛媛県立医療技術大学長　様

　申請者

所　属：

職　名：

氏　名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １．研究課題名 |  | | | |
| ２．研究責任者 |  | | | |
| ３．研究分担者 | | | | |
| 所　　属 | | 職　　名 | 研究責任者 | 氏　　　名 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| ４．研究期間 | 研究倫理審査委員会承認後　～　令和　　年　　　月　　　日 | | | |
| ５．希望する審査 | □　通常の審査  □　迅速審査  □愛媛県立医療技術大学研究倫理審査委員会規程第９条(１)に該当  □愛媛県立医療技術大学研究倫理審査委員会規程第９条(２)に該当  □愛媛県立医療技術大学研究倫理審査委員会規程第９条(３)に該当  □愛媛県立医療技術大学研究倫理審査委員会規程第９条(４)に該当 | | | |
| ６．本研究の位置づけ | □　本学のみで実施される研究  □　本学を主とする多施設共同研究  □　他の研究機関・医療機関を主とする多施設共同研究  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ７．侵襲，介入，試料使用の有無 | 侵襲　□侵襲無　　　□軽微な侵襲有　　□侵襲有  軽微な侵襲有または侵襲有の場合（例：採血〇ml，辛い体験  (災害，事故，虐待，過去の重病等)に関する質問）  侵襲有の場合　□補償有（例：補償内容，補償保険名）  介入　□介入無　　　□介入有（例：医薬品，医療機器）  介入有の場合 □厚生労働省整備のデータベース等への登録有  □登録無　理由（　　　　　　 　　　　　）  試料　□使用無　　　□使用有（例：血液，組織など） | | | |
| ８．研究目的 |  | | | |
| ９．研究の概要  （研究内容等を明確に．学部生の卒業研究の場合はその旨記入．） | □ 研究計画書に記載（　　ページ） | | | |
| 10．研究対象者  （年齢，性，地域・施設在住の別，健常者・患者の別等） |  | | | |
| 11．データ及び検体の収集機関  （施設等） |  | | | |
| 12．研究方法  （面接，質問紙，検体の種類，実験方法，役割分担等） | □ 研究計画書に記載（　　ページ） | | | |
| 13．研究における倫理的配慮  （１）対象となる個人の人権の擁護のための配慮 | **（a）倫理審査委員会への申請**  **（b）プライバシー保護**  **（c）結果公表時のプライバシー保護**  **（d）データ情報の保護**  **（e）苦情等の問い合わせ** | | | |
| （２）対象者の同意を得る方法 | **（a）同意及び同意撤回に関する説明**  **（b）謝礼の有無**  □　無  □　有　（　　　　　　　　　　） | | | |
| （３）研究により生じる対象者への不利益及び危険性，それを最小化する方法及び研究上の利益の予測 | **（a）不利益やリスクへの対処**    **（b）研究上の利益** | | | |
| （４）研究の公正性 | **（a）利益相反（COI）**  □無　　　　□有　　（　　　 　）  **（b）研究資金**  □ 文部科学省科学研究費補助金 □ 厚生労働省科学研究費補助金  □ 愛媛県立医療技術大学教育・研究助成費 　 □ 講座研究費  □ 財団研究費　　　□ 受託研究費　　　□ 共同研究費  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| （５）その他 |  | | | |
| 14．その他 |  | | | |