

外部機関の倫理審査委員会への倫理審査依頼申請書

西暦 2021 年 5 月 24 日 提出

医学部附属病院長 殿

研究責任者 所属・職名 脳神経内科 教授

氏名 桑原 聡

所属の長 氏名 桑原 聡

診療科長 所属・職名 脳神経内科 教授

氏名 桑原 聡



課題名		神経免疫疾患レジストリ
研究代表者	所属・職名	脳神経内科 教授
	氏名	桑原 聡
審査依頼する 倫理審査委員会	機関名	京都大学
	名称	京都大学大学院医学研究科・医学部及び医学部附属病院 医の倫理委員会
担当者	所属・職名	脳神経内科 医員
	氏名	青墳 佑弥
	電話番号	内線 72404
	Email	powersmash-charles@hotmail.co.jp
先進医療に申請の有無		<input type="checkbox"/> 先進医療 A <input type="checkbox"/> 先進医療 B <input checked="" type="checkbox"/> 申請予定なし

<注意事項>

- ・ 研究計画書、同意書・説明文書等を添付すること
- ・ 審査依頼する外部機関の倫理審査委員会に提出する審査依頼の様式に必要な事項を記載の上、提出すること
- ・ 病院で実施する場合に、所属の長以外に診療科長がいる場合に記載する。

-----<以下事務局記載>-----

文書番号 第 **392** 番

臨床研究の実施に関する決定通知書

西暦 **2021**年 **8**月 **30**日

研究責任者 殿

大学院医学研究院長

医学部附属病院長



申請のあった臨床研究の実施について 承認
 条件付き承認
 否認 となりましたので、通知します。