

臨床研究等実施許可に関する通知書

研究責任者

脳神経内科教授

中島 一郎 殿

東北医科薬科大学病院 病院長

佐藤 賢一

許可申請のあった臨床研究等実施についての結果を、下記のとおり通知いたします。

記

| | |
|---------------------|---|
| 研究受付番号 | 2023-6-016 |
| 研究課題名 | 視神経脊髄炎スペクトラム障害レジストリ (神経免疫疾患レジストリ【RADDAR-J[79]】) |
| 許可申請事項 | <input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究等の実施許可申請（新規） <input type="checkbox"/> 臨床研究等の実施許可申請（変更・継続） <input type="checkbox"/> 症例報告等（「症例報告」・「出版・公表原稿」） <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 倫理審査委員会 | <input type="checkbox"/> 東北医科薬科大学病院臨床研究審査委員会 <input checked="" type="checkbox"/> 外部倫理審査委員会 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 |
| 判定結果 | <input checked="" type="checkbox"/> 実施許可 <input type="checkbox"/> 不許可 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 「実施許可」以外の 場合の理由等 | |
| 備考 | |

注) 実施中の臨床研究等において、継続に影響を与えられとされる事実又は情報、倫理指針不適合等に該当するような事実又は情報を得た場合には、必要に応じて研究の停止、原因の究明等講ずべき必要な措置を本書式により研究責任者に通知する。