

生命科学・医学系研究等実施許可通知書

研究責任者

医学部脳神経内科学 教授

中島一郎 殿

東北医科薬科大学 学長

大野 勲

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

受付番号	2023-6-016-0001
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 type="checkbox"/> 臨床研究等の実施許可申請 (新規) <input checked="" 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 (<input type="checkbox"/> 学会等発表(抄録/資料) <input type="checkbox"/> 投稿原稿(論文)) <input type="checkbox"/> 出版物・広報物等に掲載:掲載原稿 <input type="checkbox"/> 他機関への既存試料・情報の提供 <input type="checkbox"/> その他 ()
倫理審査委員会	<input type="checkbox"/> 東北医科薬科大学臨床研究倫理審査委員会 <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 (承認日: 2024年10月21日)
判定結果	実施許可
「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ようと考えられる事実又は情報、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。

署名者	東北医科薬科大学 学長 (agathatmpu02@hosp.tohoku-mpu.ac.jp)
日付	2024-11-21 18:49:09 (GMT+9)
役割/理由	承認者
文書情報 :	
- 名前	2-04実施許可通知書 (変更申請) _1回目2024年11月
- ハッシュ値	29AC1B9F 5355DC04 2804D2FE FBFC5E79 AF5E9ABC CCB21E12 CE58C34E FD167568
- 識別ID	cba67e50-f3d8-4d6d-bd24-a2899c99dea3