

(様式第 1 号)

(研究責任者と所属長が同一人の場合は、所属長欄は空欄とする)

受付番号	*
------	---

研究審査申請書

20 年 月 日

神戸薬科大学長殿

研究責任者
所 属
職名・氏名 印
電話番号
E-mail:

所 属 長
職名・氏名 印

下記について、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」（以下「倫理指針」という）、「神戸薬科大学における人を対象とする研究倫理審査委員会規程第 7 条第 1 項」及び「神戸薬科大学における人を対象とする研究倫理審査に関する手順書」に定めるところにより、申請いたします。

記

1. 研究課題名
2. 研究責任者 所属・職名・氏名・役割
3. 分担研究者 所属・職名・氏名・役割

(様式第 1 号)

4. 研究の目的及び意義
5. 研究の方法及び期間
6. 研究対象者の選定方針
7. 研究の科学的合理性の根拠
8. インフォームド・コンセントを受ける手続等（インフォームド・コンセントを受ける場合には、同規定による説明及び同意に関する事項を含む。） [別に、「インフォームド・コンセントの手続に使用する説明書と同意文書」を添付すること。]
9. 個人情報等の取扱い（匿名化する場合にはその方法、匿名加工情報又は非識別加工情報を作成する場合にはその旨を含む。）

(様式第 1 号)

<p>10. 研究対象者に生じる負担並びに予測されるリスク及び利益、これらの総合的評価並びに当該負担及びリスクを最小化する対策</p>
<p>11. 試料・情報（研究に用いられる情報に係る資料を含む。）の保管及び廃棄の方法</p>
<p>12. 研究機関の長への報告内容及び方法（報告は委員長宛に提出し、委員長から学長に報告する。報告は文書によることが望ましい。本欄には具体的な報告の内容や報告頻度を含めた報告方法について記述してください。）</p>
<p>13. 研究の資金源その他の研究機関の研究に係る利益相反、及び個人の収益その他の研究者等の研究に係る利益相反に関する状況</p>
<p>14. 研究に関する情報公開の方法</p>
<p>15. 研究により得られた結果等の取扱い</p>
<p>16. 研究対象者等及びその関係者が研究に係る相談を行うことができる体制及び相談窓口</p>

(様式第 1 号)

17. 代諾者等からインフォームド・コンセントを受ける場合の手続（代諾者等の選定方針並びに説明及び同意に関する事項を含む。）
18. インフォームド・アセントを得る場合の手続（説明に関する事項を含む。）
19. 研究対象者等に経済的負担又は謝礼がある場合には、その旨及びその内容
20. 研究に関する業務の一部を委託する場合には、当該業務内容及び委託先の監督方法
21. 研究対象者から取得された試料・情報について、研究対象者等から同意を受ける時点では特定されない将来の研究のために用いられる可能性又は他の研究機関に提供する可能性がある場合には、その旨と同意を受ける時点において想定される内容

備考

1. *印欄には記入しないこと。
2. 「研究計画書」と「インフォームド・コンセントの手続に使用する説明書と同意書」を作成し、添付すること。
3. 侵襲（軽微な侵襲を除く。）を伴う研究の場合及び多機関共同研究にかかる研究計画書について一括審査を求める場合には、申請前に神戸薬科大学における人を対象とする研究倫理審査委員会委員長に相談すること。