

倫理問題審議申請書

年 月 日

公立昭和病院

院長 坂本 哲也 殿

申請者
所 属
職
氏 名 _____ 印

受付番号 _____

1 審査対象	医 療 医学研究 医学教育 その他
2 課題名	
3 実施責任者及び 実施担当者	責任者 所 属 職 氏 名 _____ 分担者 所 属 職 氏 名 _____
4 申請案件の 目的及び概要	
5 特に審議を希望 する点	
6 医療、医学研究、 医学教育等の対象 及び実施場所	
7 審議の緊急性	
8 医療、医学研究、医学教育等における倫理的配慮 (1) 医療、医学研究、医学教育等の対象となる患者の人権の擁護について (2) 医療、医学研究、医学教育等によって生じる患者への不利益及び安全性について (3) 患者に対する医療、医学研究、医学教育等の内容の説明及び同意の方法について (4) 医学上の貢献度の予測について (5) その他	
9 その他	

倫理問題審議依頼書

年 月 日

倫理委員会 委員長 殿

公立昭和病院
院長 坂本 哲也 印

下記の審議事項についての審議を依頼いたします。

記

受付番号 _____

課題名 _____

実施責任者（申請者）名 _____

受付番号

西暦 年 月 日

倫理委員会委員出欠リスト

氏 名	職業資格及び所属	委員区分	出欠	備考

委員区分	①医学・医療の専門家等自然科学の有識者、②法律の専門家等人文・社会科学の有識者、③一般の立場を代表する者、④外部委員
出欠について	○（出席し、かつ当該倫理問題に関与しない委員）、－（出席したが、当該倫理に関与するため審議及び採決に不参加の委員）、×（欠席した委員）
本倫理委員会は、公立昭和病院倫理委員会設置要綱に則って組織され、「個人情報保護法」を遵守して活動していることを確認し、保証いたします。	
委員会名：公立昭和病院倫理委員会、住所：東京都小平市花小金井8丁目1番1号	