

令和 年 月 日

むつ総合病院

院長 松 浦 修 様

実施責任者

所 属

職・氏名

印

倫理審査申請書

下記のとおり

について実施したいので申請します。

記

- ・ 医療行為等の内容
- ・ 対象者
- ・ 実施責任者及び関係職員の氏名
- ・ 実施予定場所及び実施予定時期
- ・ 対象者の人権擁護のための配慮
- ・ 対象者に理解を求め、その同意を得るための方法
- ・ 医療行為等によって生じる対象者への不利益及び危険性の予測
- ・ 医療行為等による医療上又は医学上の貢献の予測