|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 統一書式11 | 整理番号 |  |

**この書類は、本学の倫理審査申請システムで作成されます。**

**※倫理審査申請システムで指定項目を入力することで様式が作成され、システムでPDFファイルとして出力することができます。**

**ファイルは下書き用途のためにご利用ください。**

西暦　　　　年　　月　　日

中止通知書

認定臨床研究審査委員会

広島大学臨床研究審査委員会　委員長　殿

研究責任（代表）医師

（医療機関名）《システムで自動入力されます》

（所属・職名）《システムで自動入力されます》

（氏名）《システムで自動入力されます》

下記の臨床研究を以下のとおり中止したので通知いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 実施計画番号  （jRCT番号） | 《システムで自動入力されます》 |
| 研究名称 | 《システムで自動入力されます》 |
| 中止年月日 |  |
| 中止理由 |  |
| 実施中の対象者の有無\*1 | □なし　　□あり |
| 実績 | 同意取得例数：　　　　　例  実施例数：　　　　　　　例 |
| 中止後の措置＊2 |  |
| 添付資料・備考 |  |

\*1：「実施中の研究対象者の有無」は、投与等実施中及び観察期間中も含む。

\*2：「中止後の措置」は、実施中の研究の対象者への適切な治療及び事後措置の方法を記載する。終了予定日を記載できる場合は記載すること。

注）本書式は研究責任（代表）医師が作成し、認定臨床研究審査委員会　委員長に提出する。