別記様式１

研　究　倫　理　審　査　申　請　書（新規・変更）

令和　　年　　月　　日提出

公益社団法人岐阜県看護協会

研究倫理委員会委員長　　様

以下の申請について、研究倫理委員会における審査を求めます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人岐阜県看護協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長

令和　　年　　月　　日

公益社団法人岐阜県看護協会

　会長　　　　　　　　　様

下記について、研究倫理審査を申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会員番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e₋mail（必須）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

＊受付番号（　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| １　課　題　名 |  |
| ２　種　　　 別 | □研究　□事例報告　□実践報告 |
| ３　代表者名 |  |
| ４　分担者名  　（所属及び職名） |  |
| ５　倫理講習会の  　　　受講日 |  |
| ６　概要  　（1）目的  　（2）対象及び方法 | |
| （3）実施場所及び実施期間  　（4）審査を希望する理由  7　調査等における倫理的配慮  　（1）対象となる施設・個人の保護・安全の確保  　（2）対象となる施設・個人の個人情報の保護  　（3）対象となる施設・個人への利益と不利益、並びに社会への貢献の予測  8　データの入手・提供方法  9　データの管理の方法（保管、情報流出防止、破棄における配慮を含む）  10　成果の公表方法とその際の配慮  11　研究資金・利益相反状態  12　知的財産  13　その他 | |

＜注意事項＞

１）研究による本申請書の提出時は、「研究計画書」、「研究倫理審査申請チェックリスト」および「質問紙」または、「インタビューガイド」等の調査内容がわかる書類を添付すること。

※本申請書は、研究計画書に詳細が書かれていれば、研究の全体がわかるような概要の記載

　に留める。

※審査を希望する理由は、研究実施にあたり懸念される倫理的事項を中心に記載する。

２）事例報告・実践報告による本申請書の提出時は、「研究倫理審査申請書」「抄録原稿」「所属長の承認を得たことがわかる書面」「その他委員会が必要とする資料」を添付すること

３）＊印の欄は記入しないこと。

別記様式２

審　査　結　果　通　知　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　申請者

　　　　　　　　　　　　　　様

　申請のあった審査事案については、下記のとおり決定したので、通知します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人岐阜県看護協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人岐阜県看護協会

　会長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人岐阜県看護協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究倫理委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委員長

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 課 題 名 |  |
| 種　 別 | □研究　□事例報告　□実践報告 |
| 代表者名 |  |
| 分担者名 |  |

上記のことについて令和　　年　　月　　日の本委員会で審査し、下記のとおり判定した。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 判  定 | 承　　認　　　　停　止　　　　　中　止  不 承 認　　　　　　　　非　該　当 |
| 不承認、停止、中止、非該当の理由 | |
|  | |

|  |
| --- |
| 委員からの意見  （審査結果に影響を与えるものではないが、以下の部分において検討すると、更に適切になると考えられる点） |
|  |

　※審査結果通知書交付から３０日以内に委員会の所見に対する回答なき場合は、申請を取り下げたものとする。

別記様式３

再　審　査　申　立　書

令和年　　月　　日

公益社団法人岐阜県看護協会

研究倫理委員会　委員長　様

以下の申立について、研究倫理委員会における再審査を求めます。

　　 公益社団法人岐阜県看護協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人岐阜県看護協会

　　会長　　　　　　　　　様

下記について、再審査を申し立てます。　　　　　　所属施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

受付番号( )

|  |
| --- |
| 課題名 |
| 申請年月日：　令和　　　年　　月　　日 |
| 判定年月日：　令和　　　年　　月　　日 |
| 再審査申立の趣旨 |
| 再審査申立の理由 |

※　異議の根拠となる資料を添付すること

別記様式４

審　査　結　果　証　明　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人岐阜県看護協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長

　下記の申請について、公益社団法人岐阜県看護協会研究倫理委員会において審査し、本協会で承認されたことを証明する。

記

　承認番号

　課 題 名

　代 表 者

所属施設名

　　 氏　名

別記様式５

終了・中止報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　公益社団法人岐阜県看護協会

　研究倫理委員会委員長　　様

申請者より以下のとおり報告されたので、通知します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人岐阜県看護協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人岐阜県看護協会

　会長　　　　　　　　　様

下記のとおり調査等を実施しましたので、報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

＊受付番号（　　　　　）

|  |
| --- |
| １　課題名 |
| ２　種　別　　　　□研究　□事例報告　□実践報告 |
| ３　代表者名 |
| ４　調査等の実施期間  　　　　令和　　年　　月　　日　開始  　　　　令和　　年　　月　　日　終了・中止　　※　いずれか該当する方に |
| ５　調査等の対象、実施場所、対象となる個人等に対する人権擁護の配慮  **□**　計画を変更して実施（変更の内容）　　　　**□**　計画とおり実施 |
| ６　対象者に対する危険または不利益の状況  **□**　有（発生及び対応の状況）　　　　　　　　**□**　無 |
| ７　有害事象及び不具合等の状況  **□**　有（発生及び対応の状況）　　　　　　　　**□**　無 |
| ８　成果の講評  **□**　実施済み　　　　　　　　　　　　　　　　**□**　未実施 |
| ９　サンプル数　　（　　　　　　例） |
| 10 資料等の保存等について（課題があった場合のみ記載） |

別記様式６

経過報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　公益社団法人岐阜県看護協会

　研究倫理委員会委員長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

＊受付番号（　　　　　）

|  |
| --- |
| １　課題名 |
| ２　代表者名 |
| ３　調査等の実施期間  　　　　開　　始　　　令和　　年　　月　　日  　　　　終了予定　　　令和　　年　　月　　日 |
| ４　調査等の経過 |

別記様式７

事例報告・実践報告における所属長承認報告書

令和　年　月　日

公益社団法人岐阜県看護協会

研究倫理審査委員会委員長　様

申請者

所属施設名

職　名

氏　名

・受付番号( )

|  |  |
| --- | --- |
| １．課 題 名 |  |
| ２．種　 別 | □事例報告　□実践報告 |
| ３．代表者名 |  |

上記について令和　年　月　日付で審査し、（事例又は実践）報告することを承認します。

所属施設名

所属長氏名