|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

様式1－1

倫理審申請書

年　　月　　日

標準徒手医学会

倫理委員会委員長殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者(研究実施責任者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題名** |  |
| **研究分類** | □ ① 介入を伴う研究であって，医療機器を用いた予防，診断又は治療方法に関するもの□ ② 介入を伴う研究（①に該当するものを除く。）□ ③ 観察研究［疫学研究（明確に特定された人間集団の中で出現する健康に関する様々な事象の頻度及び分布並びにそれらに影響を与える要因を明らかにする科学研究をいう。）を含まないもの］□④ 疫学研究 |
| **実施者** | 所属　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| **研究分担者** | 所属　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| **研究期間** |  |
| **研究概要** | (意義・目的等) |
| **研究対象** | (被験者の人数・被験者の選定方法等) |
| **研究方法** |  |
| **倫理的配慮** | **1.個人の人権の擁護：研究対象者の個人情報と管理方法** |
|  |
| **2. 対象者の同意を得る方法（対象者本人，対象者以外の同意を要する場合）** |
| □ ① 被験者からインフォームド・コンセントを文書で得て研究を行う□ ② 代諾者等からインフォームド・コンセントを文書で得て研究を行う□ ③ インフォームド・コンセントを得ないで研究を行う□ ④ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **3．研究により生じる対象者への不利益及び危険性と研究上の利益の予測** |
| （1）研究に参加することにより被験者にもたらされうる利益 |
| □① 直接的な利益は期待できない□② 直接的な利益が期待できる |
| （2）研究の成果によって将来的にもたらされうる利益 |
|  |
| （3）研究に参加することにより被験者に起こりうる危険・研究に伴う不快な状態 |
|  |
| **その他** |  |

ファイル送付先（GSMM研究所）：hyoujyunnkennkyuukai@gmail.com