

人を対象とする医学系研究(疫学・臨床)実施状況報告書

一般社団法人
日本歯内療法学会理事長殿

申請者（医療施設及び研究機関の長）
所属
氏名 印

下記のとおり疫学・臨床研究の進捗状況を報告します。

記

研究課題名		
承認番号		
実施症例数	症例（目標症例数 例）	
実施状況等	(1) 有害事象の発生	<input type="checkbox"/> 有り () 件 <input type="checkbox"/> 無し
	(2) 上記(1)のうち、重篤な有害事象の発生	<input type="checkbox"/> 有り () 件 報告の有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（無の場合で侵襲のある研究の場合は手続きを行うこと） <input type="checkbox"/> 無し
	(3)実施計画書からの重大な逸脱事項	<input type="checkbox"/> 有り 逸脱内容 () <input type="checkbox"/> 無し
人体から取得された試料の保管状況	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり 保管状況	
情報等の管理の状況	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり 管理状況	