様式５（ 研究責任者→院長 ）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

令和　　　年　　月　　日

臨床研究進捗状況報告書

　国立病院機構 鹿児島医療センター院長　 殿

所　属

職　名

氏　名　　　　　　　　　　　　印

臨床研究における進捗状況を、下記のとおり報告いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| データベース登録番号（UMIN-CTR 他）＊介入研究の場合のみ | | | |  | |
| 研究課題名 |  | | | | |
| 全研究期間 | 平成・令和　　　　年　　月　　日　～　平成・令和　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 進捗報告期間 | 平成・令和　　　　年　　月　　日　～　平成・令和　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 実　績 | 研究申請時目標症例数 ：　　　　例  同意取得数　：　　　　　例  実施症例数　：　　　　　例  （ 平成・令和　　年　　月　　日現在） | | | | |
| 研究進捗状況 | 計画通りに進捗  　計画通りに進捗していない  →具体的理由と状況  安全性・倫理指針遵守状況等　： | | | | |
| 有害事象及び  不具合等の発生状況 | | 有 ・ 無 | 【重篤の場合】「重篤有害事象報告書」提出日 | | 平成・令和　　年　月　　日 |
| その他の特記事項 | | | | | |