（医）東大書式24　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　年　　月　　日

**臨床試験審査委員会調査結果報告書**

東京大学医学部附属病院長　殿

東京大学医学部附属病院臨床試験審査委員会

委員長　　　　　　　　　　　　印

下記治験について以下の調査を行いましたので報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 整理番号 |  |
| 実施事項 | □実施状況□終了報告書等の内容□その他 | □実地調査　□書面調査　□その他：主な調査事項： |

|  |  |
| --- | --- |
| 調査結果 |  |
| 調査実施日決定事項 |  |
| 指示事項及び理由・条件等 |  |
| 調査実施委員（＊は外部非医療系委員） |  |
| 治験課題名 | （治験実施計画書番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 治験の内容 |  |
| 治験責任医師 | 所属：　　　　　　　　　職名：　　　　　　　　　氏名： |
| 治験分担医師の所属・職名　及び氏名 |  |
| 研究代表者 |  |
| 実施予定 | 期間 | 　契約締結日　～　西暦　　年　　月　　日　 |
|  | 被験者数 | 　　　　　例（現在の契約例数：　　　例） |

製造販売後臨床試験の場合は、「治験」とあるのを「製造販売後臨床試験」と読み替えるものとする。