

研究責任医師・研究分担者の変更

当院の研究責任医師や研究分担者（研究分担医師・分担研究者）を変更（所属変更も含む）する場合は、**変更前に**、研究代表医師を通じて認定臨床研究審査委員会（CRB）の承認が必要です。

さらに、研究責任医師の変更の場合は、当院の病院長の承認後、jRCTで変更内容が公表されたことを確認してください。その他、必要な資料や手順については、研究代表医師の指示に従い、遅延しないよう対応してください。

※ 変更する研究責任医師及び研究分担者は、変更手続きが完了するまでは、当該研究を実施しないでください。

1) 要件の確認

研究責任医師や研究分担者を変更する場合は、以下の要件を満たしている者を選定してください。

- (1) 研究責任医師の要件（以下のすべてを満たす必要があります）
- ・ 本学に所属し、本院にて診療に従事する常勤医師（助教相当以上の者）
 - ・ 臨床経験が4年以上であること
 - ・ 東大研究倫理セミナーとCREDITS（e-Leraning）の履修完了している者（「[研究者の教育要件](#)」参照）

<留意事項>

- ※ 研究責任医師の不在期間が発生しないようにすること。
- ※ 原則として、研究分担医師の中から選定してください。

- (2) 研究分担者の要件

[研究分担者の選定](#)を確認してください。

2) 利益相反状況の確認

- (1) 変更となる者の利益相反状況の申告が必要です。
手続きは、[利益相反状況の確認](#)を確認してください。
- (2) 利益相反管理計画（様式E）は、追加する者だけでなく、全員を表示し、“特記事項（任意）”の欄に以下の通り対象となる者の氏名を記載してください。

研究分担医師 ○○○○を追加 又は、
研究分担医師 ○○○○を追加、□□□□を削除

<問い合わせ先>

東京大学大学院医学系研究科 利益相反アドバイザー室
e-mail : coioffice@m.u-tokyo.ac.jp
業務用携帯 : 070-1262-1286 ※連絡は、できるだけメールでお願いします。

研究責任医師/研究分担者の選定

上記1)の要件を確認のうえ、研究を適正にかつ安全に実施できる体制となるよう速やかに、選定してください。

変更する医師の要件確認

選定した医師の要件を確認しますので、臨床研究推進センターに変更する医師情報を連絡してください。
連絡先：臨床研究推進センター 臨床研究施設事務局担当者
e-mail : CreSjimu-tokyo@umin.ac.jp

