（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。