参考様式 2

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

作成日：西暦 年 月 日

研究分担者等リスト（一括審査対象機関用）

神戸大学医学部附属病院　介入研究倫理審査委員会　委員長　殿

研究責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 研究機関名 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |

研究責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 | 氏名 | 利益相反※1 | 教育受講歴 |
|  |  | □確認済み  利益相反（□有　□無）  □承認後に確認　※2  □その他（　　　　　　　） | □受講済  最新の受講日  （　　　　年　　月　　日） |

|  |
| --- |
| □　　研究責任者は、各研究分担者の利益相反状況について確認した  □　　研究責任者は、各研究分担者の教育研修の受講履歴について確認した |

研究分担者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※1　利益相反状況の確認は、所属機関の利益相反管理の方針に従うこと。

※2　一括審査で承認された研究計画書等に基づき、各機関で実施許可を取得する前に審査、確認する。

（利益相反委員会等からの意見にて研究計画書等の変更が必要な場合には、研究代表者を通じて別途対応する）