

書式 22 (病院長→研究責任医師、研究依頼者)

整理番号	
区分	1. 使用成績調査 2. 特定使用成績調査 3. その他 ()

平成(西暦) 年 月 日

研究に関する指示・決定通知書

研究責任医師

殿

研究依頼者

殿

独立行政法人国立病院機構福島病院
院長 氏家 二郎 印

下記研究について、以下のとおり決定しましたので通知します。

記

研究薬	商品名	(一般名)
研究課題名	研究実施計画書 No. ()、平成(西暦) 年 月 日作成	
研究実施予定期間	契約締結日 ~ 平成(西暦) 年 月 日	
実施診療科名		

指示・決定の内容	事項	<input type="checkbox"/> 研究の実施 <input type="checkbox"/> 研究実施計画書等の改訂 <input type="checkbox"/> 研究の継続 <input type="checkbox"/> 研究実施計画書の逸脱に関する妥当性* <input type="checkbox"/> その他 ()
	取扱い	<input type="checkbox"/> 了承 <input type="checkbox"/> 修正の上で了承 <input type="checkbox"/> 却下 <input type="checkbox"/> 既了承事項の取り消し <input type="checkbox"/> 保留する
	「取扱い」の条件・理由等	
	備考	

*医療上やむを得ない理由以外による逸脱を含まない。