　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

軽微変更通知書

倫理審査委員会

独立行政法人国立病院機構

臨床研究中央倫理審査員会 委員長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　研究責任（代表）者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　（医療機関名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　（所属・職名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 　（氏名）

下記の臨床研究において、以下のとおり軽微な変更を行ったので、通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究事業名 | | □ＥＢＭ・ネットワーク共同研究　　　　□ＮＨＯネットワーク共同研究  □ＥＢＭ推進のための大規模臨床研究　　□指定研究  □本部主導臨床研究　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　） | | | | |
| 研究課題名  （採択番号） | | （採択番号：Ｈ　　－） | | | | |
| 研究代表者名  （所属病院） | | （　　　　　　　　　） | | | | |
| 研究課題に関する申請者の立場 | | □研究代表者　　□研究責任者 | | | | |
| 変更文書等 | | □研究計画書  □その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 変更内容  \*1 | 変更事項 | 変更後 | | 変更前 | | 変更理由 |
|  |  | |  | |  |
| 添付資料\*2 | | 文書名 | 版番号 | | 作成日（西暦） | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

\*1：「変更内容」は、「変更対応表のとおり」と記載の上、変更対応表を添付して差し支えない。

\*2：本書式に添付する資料（変更対応表を除く。）について記載すること。