様式４（委員長→研究責任者　（多機関共同研究一括審査の場合は研究代表者））

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| 国立保健医療科学院 | | | |
| 研究倫理審査結果通知書 | | | |
|  | | | |
| 令和　　年　　月　　日 | | | |
| 研究責任者（多機関共同研究一括審査の場合は研究代表者） | | | |
| 殿 | | | |
| 研究倫理審査委員会委員長 | | | |
|  | | | |
| 受付番号 | | | |
| 課 題 名 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 上記研究計画等については、下記のとおり裁定した。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | |  |
|  |  | 承　認　　　（承認番号 ＮＩＰＨ－ＩＢＲＡ♯　　　　　 　　　　 　 ） |
|  | 判 | 変更の勧告（要再申請） |  |
|  |  | 不承認 |  |
|  | 定 | 非該当　　　　　　　（照会番号ＮＩＰＨ－ＴＲＮ＃　　　　　　　　　　　　　） |  |
|  | 勧告 |  |  |
|  | ある |  |
|  | いは |  |  |
|  | 理由 |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 備 | [多機関共同研究一括審査の場合は、以下に審査対象機関を記載する。] |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 考 |  |  |
|  |  |  |  |
| （※多機関共同研究一括審査の場合は、研究代表者は研究を開始するにあたり、すべての審査対象機関の  研究実施許可が取得されていることを確認すること。） | | | |