西暦　　　　年　　月　　日

臨床研究計画書からの逸脱に関する報告書

研究機関の長

大分大学医学部附属病院 病院長　殿

研究責任者

（所属）

（氏名）　　　　　　　　　　印

所属部署の長

（氏名）　　　　　　　　　　印

下記の臨床研究において、以下のとおり臨床研究計画書からの逸脱が生じましたので報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | □緊急　　□左記以外 |
| 臨床研究課題名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被験者識別コード等 | 逸脱の内容 | 逸脱した理由等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |