西暦　　　　年　　月　　日

外部治験審査委員会への審査依頼事前協議書（新規）

実施医療機関の長

　（実施医療機関名）（長の職名）

外部治験審査委員会への審査依頼について事前協議いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼先委員会名 |  |
| 治験課題名 |  |
| 治験責任医師  所属・氏名 |  |
| 利益相反委員会の審査結果 | □済　□マネジメントの必要なし　□マネジメントの必要なし  ┗□コメントあり（□対応済　□対応中）  □マネジメントの必要あり（□対応済　□対応中） |
| □未（審査中） |
| 委員会設置者との  契約の締結 | □済　　 　□未（□対応中） |
| 備考 |  |

添付資料一覧

|  |
| --- |
| 資料名 |
| * 治験実施計画書またはサマリー（分大書式1） |
| * 治験分担医師・治験協力者リスト（書式2） |
| * 依頼先の委員会規程または依頼先の委員会標準業務手順書 |
| * 依頼先の委員会委員名簿 |
| * その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 【依頼先の委員会事務局担当者】  氏名：　　　　　　　　　　　　所属：  TEL：　　　　　 　　　　　　 E-mail： |