西暦     年     月     日

**実施（進捗）状況報告書**

近畿大学医学部長　殿

研究責任者

所属・職名：     ・

氏名：      印

下記について、実施（進捗）状況を報告いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| **課題名** |  |
| **研究の種類** | □ 人を対象とする生命科学・医学系研究（□ 遺伝子解析を含む）  □ 治験（遺伝子）  □ その他（具体的に：　　　） |
| **研究の組織** | □ 本学単独研究  □ 多機関共同研究  →　本学が（□ 研究代表　□ 共同研究　□ 研究協力）機関 |
| **侵襲・介入** | 侵襲（軽微な侵襲を除く） ：□ なし　□ あり  介入 ：□ なし　□ あり |
| **研究実施予定期間** | 年 月 日　～　 年 月 日 |
| **進捗状況** | 目標症例数 ： 例  同意取得例数 ： 例  実施例数 ： 例 （うち、完了：　　例、中止：　　例） |
| **実施状況** | １.有害事象の発生状況    ２.研究計画書等の遵守状況    ３.試料・情報の保管方法    ４.他機関への試料・情報の提供状況  ５.その他（中止例の理由等） |
| **モニタリング** | □ 計画あり（□ 実施　□ 実施せず（理由：　　　））  □ 計画なし |
| **添付資料** |  |
| **備考** |  |