西暦     年     月     日

**研究終了（中止・中断）報告書**

近畿大学医学部長　殿

研究責任者

所属・職名：     ・

氏名：      印

下記の研究について、（□ 終了、□ 中止、□ 中断）しましたので報告いたします。

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） |
| **研究結果の概要** | １.有効性について     ２.安全性について     ３.研究計画書等の遵守状況     ４.その他（中止・中断した場合の理由等）      |
| **論文化・学会発表** | □ あり（具体的に：　　　）□ なし |
| **添付資料****（論文PDF等）** | □ あり（具体的に：　　　）□ なし |
| **備考** |       |