

西暦 年 月 日

治験の調査審議に関する事前調査報告書

新赤坂クリニック
院長 殿

新赤坂クリニック
治験審査委員会
委員長 印

記

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			
治 験 依 頼 者 名			
実施医療機関名			
治 験 の 内 容			
予 定 被 験 者 数	症例		
実 施 予 定 期 間	西暦 年 月 日 ～ 西暦 年 月 日		
治 験 責 任 医 師			
治 験 分 担 医 師 (全 員)			

審 査 結 果	<div><input type="checkbox"/> 調査審議 可</div> <div><input type="checkbox"/> 調査審議 可 (専門家が必要)</div> <div><input type="checkbox"/> 調査審議 可 (特定の専門的事項は、他の治験審査委員会の意見を聴く必要がある)</div> <div><input type="checkbox"/> 調査審議 不可</div>
備 考	