20 年　　　月　　　日

**重大な逸脱報告書**

公益財団法人健康予防医学財団

倫理審査委員会　委員長　殿

申請者（研究責任者（研究代表者））

所属：

職名：

氏名：

貴倫理審査委員会で承認された臨床研究で、研究実施計画書からの重大な逸脱が発生しましたので、報告致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.研究課題名 |  |
| 2.施設名 |  |
| 3.研究責任医師 |  |
| 4.症例番号 |  |
| 5.発生年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 6.逸脱の発生状況 |  |
| 7.対応 |  |
| 8.備考 |  |