

受付番号:宮こ倫理第 号

臨床研究等終了（中止・中断）報告書

宮城県立こども病院院長 殿

年 月 日

研究責任者

所 属:

職 名:

氏 名:

下記のとおり研究等の終了を報告します。

記

課題名	
実施期間	
報告内容	<input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 中断
実施状況	実施症例数; ___名 同意書取得状況; 実施計画書からの逸脱; 有効性・安全性等; (有効性及び副作用の有無(有の場合はその内容、程度、経過、処置、転帰等)を記載する。中止・中断・脱落した症例及び研究を中止・中断した場合は、それらの理由も記載する)
研究等の成果の公表	
添付資料	

以上