

審査結果通知書

(申請者) 殿

愛知県医療療育総合センター総長

審査の申請のあった研究についての審査結果を下記のとおり通知します。

記

受付番号	
研究課題	
審査事項	<input type="checkbox"/> 研究の実施の適否（新規審査申請書（ 年 月 日付）） <input type="checkbox"/> 研究の継続の適否 <input type="checkbox"/> 研究に関する変更（変更審査申請書（ 年 月 日付）） <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象等 <input type="checkbox"/> 医薬品（ 年 月 日付） <input type="checkbox"/> 医療器機（ 年 月 日付） <input type="checkbox"/> 安全性情報等（安全性情報等に関する報告書（ 年 月 日付）） <input type="checkbox"/> 研究の倫理的妥当性・科学的合理性を損なう事実 （倫理的妥当性・科学的合理性を損なう事実に関する報告書 （ 年 月 日付）） <input type="checkbox"/> 研究実施の適正性・研究結果の信頼性を損なう事実 （研究実施の適正性・研究結果の信頼性を損なう事実に関する報告書 （ 年 月 日付）） <input type="checkbox"/> その他（ ）
審査区分	<input type="checkbox"/> 委員会審査（審査日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 迅速審査（審査日： 年 月 日）
審査結果	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 条件付承認
「承認」以外の 場合の理由等	
審査の過程における 委員会からの意見等	
備考	※審査対象には別紙「一括審査対象の共同研究機関一覧」の研究機関を含む