

医療法人防治会 いずみの病院 第〇〇回治験審査委員会 議事録

日時	西暦 年 月 日 ( ) 〇〇 : 〇〇 ~ 〇〇 : 〇〇		
場所 住所			
出席者			
被験薬の化学名 又は識別記号	開発相	治験施設 ( 施設)	治験責任医師 (所属 職名 氏名)
治験依頼者	対象疾患		
審査事項			審査結果
<input type="checkbox"/> 治験の実施の適否 <input type="checkbox"/> 治験の継続の適否 <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象 <input type="checkbox"/> 安全性情報等 <input type="checkbox"/> 治験に関する変更 <input type="checkbox"/> 緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱 <input type="checkbox"/> 継続審査 <input type="checkbox"/> その他 ( )			<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 修正の上で承認 <input type="checkbox"/> 却下 <input type="checkbox"/> 既承認事項の取り消し <input type="checkbox"/> 保留
報告事項			
<input type="checkbox"/> 迅速審査結果 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )			

1. 経過	治験課題名： 治験実施計画書番号： 1. 2.
2. 採決	
作成日	西暦 年 月 日 治験審査委員会事務局作成
承認者	治験審査委員会 委員長 ○○ ○○ 印