別記様式第３（第１２条関係）

人を対象とする生命科学・医学系研究実施状況報告書

　　　年　　月　　日

　（部局等の責任者）　　殿

研究責任者

所　　　属

職・氏名 　　　 印

　　　年　　月　　日付け（　　）第　　　号で許可されました人を対象とする生命科学・医学系研究の実施状況について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　報告対象期間：　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日  　（研究実施期間　：　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日） | | |
| ２　研究の名称 | | |
| ３　研究の結果及び進捗状況 | 進捗状況 | □ 0％ |
| □ 1％～25％ |
| □ 26％～50％ |
| □ 51％～75％ |
| □ 76％～99％ |
| □ 100％ |
| ４　試料や情報等の保管状況 | | |
| ５　問題の発生の有無  （どちらかにレを記入）  □無  □有  【有の場合】  発生時期：　　　　年　　月  内容と対応の詳細 | | |
| ６　介入試験の公開データベース登録情報  　　　登録データベース名：　　　　　　　　　　　　【例】UMIN  　　　登録番号：　　　　　　　　　　登録日：　　　　年　　月　　日 | | |
| ７　臨床研究保険の加入状況  　　　□未加入  　　　□加入　→　加入保険会社名： | | |
| ８　次年度への継続  　　　□継続  　　　□終了  　　　□中止（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ９　その他 | | |
| 10　記載者所属・氏名：　　　　　　　　　・ | | |