倫理基準に係わる研究申請書

　　年　　月　　日提出

愛知医療学院大学／短期大学・倫理委員会　委員長　殿

　　　実施責任者　氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　所属

　　　指導教員（申請者が学生等の場合）

　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

* 受付番号　第　　　　　番

新規申請　・　再提出　・　再申請　（該当するものを囲む）

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |
| 研究者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　所属・職：E-mail： |
| 研究等の種類 | □　ヒトを対象として触れる□　ヒトの組織・細胞を対象とする□　ヒトを対象とし面談・アンケート□　ヒトが行動した利用ログを解析する |
| 研究等の実施場所 |  |
| 研究等の場と形態（該当箇所に✔する） | □　愛知医療学院大学／短期大学内のみで行われる□　学外で行われ、愛知医療学院大学／短期大学のみで解析される研究□　上記以外の多施設共同研究で主たる研究機関は本学の研究□　多施設共同研究（主たる研究機関は本学以外）　　□主たる研究機関の倫理審査承認書のコピーあり□主たる研究機関の倫理審査承認書のコピーなし(最終的に提出必要) |
| □ ヘルシンキ宣言(2000年)に準拠している(熟読・理解が大前提になります)□していない(その内容と理由(詳しく記載)：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| □ ①申請書の開示：可□ ②申請書の開示：部分的に不可（その内容(詳しく記載)：　　　　　　　　　　　　　　　）□ ③申請書の開示：不可 |
| 上記不可(②か③)の時、その理由：□ ①研究協力者等の人権に支障が生じる可能性がある□ ②研究の独創性に支障が生じる可能性がある□ ③知的財産権の保護に支障が生じる可能性がある□ ④その他（詳しく説明：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 添付書類：□研究実施計画書　□説明文書　□同意書　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 1．研究の概要1. 目的
2. 方法
 |
| 2．研究の対象及び選定方法 |
| 3．研究による不利益 |
| 4．申請の理由 |
| 5．研究における倫理的配慮1. 研究対象者に理解を求める方法が明確にされているか（説明文書：研究協力のお願い）
2. 研究対象者に同意を得る方法が明確にされているか（同意書）
3. 個人のプライバシー（秘密の保持・匿名性など）は守られているか。
4. 安全性に対する配慮がなされているか。
 |
| 6．研究成果の公表について |
| 7．謝礼について |

審査対象となる研究計画書のコピーを添付して下さい。