

令和3年5月17日

医療行為等実施許可申請書

富山県立中央病院
院長 川端 雅彦 殿

責任者名 吉越 信一
所 属 産婦人科
職 名 医長



下記について、必要書類を添えて申請します。

※受付番号 61-23



1 課題名 再発myxoid STUMPについての検討
2 研究の目的 myxoid STUMPの再発症例について病理学的特徴と臨床経過を明らかにする
3 研究概要 (実施内容・実施体制等) 初回手術時の病理組織と再発時の病理組織を検討する。また当院で行った化学療法の効果について検討する。
4 研究計画 (公開システム名、具体的な人数、期間、最終目標等) 公開システム：(病院ホームページ) 2014年1月～2021年5月の期間、対象となるSTUMP症例(1症例)の病理組織、検査データを見直す。介入と特別な侵襲、生体試料を伴わない研究。 研究経費は不要で、利益相反は存在しない。研究計画の軽微な修正(調査期間など)は倫理委員会への報告は不要とする。研究の終了は論文掲載をもってとする。終了時破棄べき試料は存在しない。個人が特定できない形で学会発表・論文発表を行う。(別資料はない)
5 被験者の承諾方法 手術・検査の同意書

(必要添付書類)

1. 実施計画書あるいは抄録の写し
2. ICR臨床研究入門臨床研究の基礎知識講座の修了証(提出済みの場合は不要)

私は、上記研究において、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」を遵守いたします。

署名

吉越 信一

令和3年5月18日

医療行為等審査諮問書

富山県立中央病院倫理委員会
委員長 臼田 和生 殿

富山県立中央病院
院長 川端 雅彦 印

上記について、審査を行うよう諮問する。

