日本高血圧学会　研究倫理審査委員会　様式

**共同研究機関施設概要書**

　　年　　月　　日作成

|  |  |
| --- | --- |
| 研究機関の名称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 研究機関の長の名前 |  |
| TEL/FAX | TEL：  FAX： |
| URL  ＊無い場合は記載不要 |  |
| 研究機関の体制 | 【 施設 】  診療科目：  病床　□無床　/　□有床（　　　　床）  【 人員 】  医師：　　　　　　人  薬剤師：　　　　　人  看護師：　　　　　人  検査技師　　　　　人  放射線技師：　　　人  【 設備機器 】  超音波診断装置：□有　/　□無  上部・下部消化管内視鏡：□有　/　□無  心電図計：□有　/　□無  ＣＴ装置：□有　/　□無  ＭＲＩ装置：□有　/　□無  Ｘ線撮影装置：□有　/　□無  その他（自由記載） |
| 夜間・休日/緊急対応 | □自施設で対応  □他施設で対応（医療機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 研究実施機関の研究  参加要件を満たす体制 | □研究を適正に実施するために必要な手順書等  □人体から取得された試料及び情報等の保管に関する手順書等  □個人情報等の安全管理に関する手順書等  □重篤な有害事象が発生した際に研究者等が実施すべき事項に関する手順書等  □倫理委員会への付議や研究機関の長による許可の取り方等に関する手順書等  □利益相反に関する管理体制  □医学系研究に関する教育体制  □外部の倫理審査委員会に審査依頼可能と規定した手順書等 |