

西暦 2020 年 7 月 9 日

自主臨床研究決定通知書

(研究責任者)
救急医学講座 助教
文屋 尚史 様

札幌医科大学附属病院病院長 <公印省略>

西暦 2020年5月19日に申請のあった臨床研究について、次のとおり決定したので通知します。

記

審査事項	<input checked="" type="checkbox"/> 自主臨床研究の実施の適否 <input type="checkbox"/> 自主臨床研究の継続の適否 (含む期間延長等) <input type="checkbox"/> 自主臨床研究実施計画の変更 <input type="checkbox"/> 重篤な副作用の発生 <input type="checkbox"/> 新たな安全性に関する情報の入手 <input type="checkbox"/> 逸脱に対する承認 <input type="checkbox"/> その他 ()
研究題目	COVID-19感染患者治療の疫学的調査
研究責任者	所属・職名 救急医学講座 助教 氏名 文屋 尚史
研究予定期間	西暦 2020年7月9日 ~ 西暦 2026年3月31日
予定症例数	当院50症例(全体1000症例)
備考	

決定結果	<input type="checkbox"/> 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 修正のうえで承認する <input type="checkbox"/> 却下する(保留する) <input type="checkbox"/> 既に承認した事項を取り消す(中止又は中断を含む)
指示事項	

審査結果に対する異議がある場合は、10日以内に臨床研究審査委員会事務局に文書でご連絡下さい。

整理番号

322-84

西暦 2020 年 5 月 19 日

研究分担者等一覧
(新規・追加・変更・削除)

研究責任者

所属 救急医学講座

氏名

文屋 尚史

印

次の者に自主臨床研究に係わる業務について協力を要請しました。

研究題目	COVID-19感染患者治療の疫学的調査
------	----------------------

研究分担者の氏名及び所属・職名

氏名	所属・職名	分担業務内容	異動状況及び年月日	備考
上村修二	救急医学講座 講師	データ登録など	追加・変更・削除 年 月 日	
井上弘行	救急医学講座 助教	データ登録など	追加・変更・削除 年 月 日	
沢本圭悟	救急医学講座 助教	データ登録など	追加・変更・削除 年 月 日	
			追加・変更・削除 年 月 日	
			追加・変更・削除 年 月 日	

研究協力者の氏名及び所属・職名

氏名	所属・職名	分担業務内容	異動状況及び年月日	備考
葛西毅彦	救急医学講座 助教	データ登録など	追加・変更・削除 年 月 日	
			追加・変更・削除 年 月 日	
			追加・変更・削除 年 月 日	
			追加・変更・削除 年 月 日	
			追加・変更・削除 年 月 日	

※研究分担者の新規、追加、変更、の場合は履歴書(自主臨床研究別紙様式第3号)を添付して下さい(研究協力者は履歴書不要です)。

整理番号	
------	--

上記の臨床研究について、上記のとおり指名します。

西暦 年 月 日

札幌医科大学附属病院病院長 <公印省略>