**別記様式１０号**

**臨床研究等終了報告書**

　平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 1.研究課題名 |  |
| 2.研究責任者所属・職・氏名 |  |
| 3.承認番号 |  |
| 4.承認年月日 |  |
| 5.終了年月日 |  |
| 6.研究結果の概要 |  |
| 7.実施期間中の有害事象（重篤なものを含むすべての有害事象）等の有無 | □有  □無 |
| 8.有害事象等があった場合，その内容及び対応について  　（内容が多い場合別添も可） |  |
| 9.試料等の総数 |  |
| 10.利益相反マネジメントに関する活動・状況（期間中に利益相反に関して変更があった場合は必ず記載） |  |
| 11.匿名化を行った試料等の数（ヒトゲノム・遺伝子解析研究のみ記載） |  |
| 12.外部機関への試料等又は遺伝情報の提供数（ヒトゲノム・遺伝子解析研究のみ記載） |  |
| 13.提供理由（ヒトゲノム・遺伝子解析研究のみ記載） |  |
| 14.解析が行われた試料等の数（ヒトゲノム・遺伝子解析研究のみ記載） |  |
| 15.研究終了後に検体と資料を保存する場合，個人情報対策の実施状況 |  |