|  |
| --- |
| 様式1　利益相反状況審査申請書　別紙　Ver1.3.4　2021年8月6日 |

|  |  |
| --- | --- |
| **申請日** | 2021年　　月　　日 |
| **選択してください▼** | ここに研究責任者等の氏名を記載してください。 |
| **研究課題名** | |
|  | |

・新規申請の場合：2.（7）のみ記載してください

・変更申請の場合：①前回のCOI申告内容に変更ある場合は2.（7）（8）に記載してください

　　　　　　　　　②前回のCOI申告内容に変更ない場合は2.（9）に記載してください。

|  |
| --- |
| **2.研究の概要** |
| **（7）研究概要** |
| ※**研究の背景、目的、対象、方法、関係企業名、薬剤名など利益相反の観点から記載**してください。  ※上記を満たしている場合は、研究計画書や臨床研究審査委員会/倫理審査委員会申請書類等の「研究概要」部分の引用でも構いません。 |
|  |
| **（8）変更内容**  ※利益相反状況審査申請書の(3)で「変更申請」を選択した場合 |
| ※前回申請から変更した内容について、下記に該当する場合は□を■にしてください。 |
| 1. 研究者変更   □　NCGM研究代表者/研究責任者の変更（交代を含む）  □　NCGM研究分担者の追加  □　NCGM研究分担者の削除  □　その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２．研究資金提供元の変更  □　提供元の追加  □　提供額の変更 |
| **3.その他上記以外の内容について、変更点を具体的に記載してください。** |
|  |
| **（９）変更が無いことの報告**  ※利益相反状況審査申請書の(3)で「変更申請」を選択、下記条件を満たしている場合□を■にしてください。  □　NCGM\_COI〈研究〉提出チェックリストsheetにおいて、前回申告に分担研究者の追加がないこと。役割の変更がないこと。研究者のNCGM\_COI〈個人〉の申告内容に変更がないこと。  ただし、分担研究者の削除、NCGM内での所属(名)変更、役職変更はあっても良い。 □　NCGM\_COI〈研究〉審査申請書sheetにおいて、課題名の変更、研究体制に変更がないこと。 □　NCGM\_COI〈研究〉自己申告書sheetの記載内容に変更がないこと。 |
| □　今回の倫理審査委員会変更申請に伴うCOI申告内容の変更はありません。 |

※(9)にチェックを入れた場合は通知書は発出されません。直近の通知書を倫理審査申請システムに添付してください。