|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  （熊薬記入） | 熊薬倫理-  　　　　-  受付日： / / |

（研究\_様式）

（研究責任者→熊本県薬剤師会→学術倫理審査委員会)

（西暦）　　　　　年　　　月　　　日

**研究終了（中止）報告書**

研究機関の長　様

公益社団法人　熊本県薬剤師会会長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者 (研究責任者) |  |
| 所属 | ： |
| 職名 | ： |
| 氏名 | ：　　　　　　　　　　　　　印 |
| 区分：　□研究終了　　 □研究中止 | | |
| １ 倫理審査報告書 承認番号 | | |
| ２ 研究題名 | | |
| ３ 研究責任者 (研究機関名、職名、氏名) | | |
| ４ 研究分担者(研究機関名、職名、氏名) | | |
| ５ 研究期間  （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 ～ （西暦）　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| ６ 研究対象者数 | | |
| ７ 研究結果等  (1) 研究結果  (2) 有害事象  (3) その他 | | |
| ８ 研究の成果の公表予定 | | |
| ９ 中止理由 | | |
| １０ その他 | | |

（令和5年4月1日改訂版）

【任意事項】

□ 本報告書の内容及び研究結果について、公益社団法人熊本県薬剤師会生涯学習委員会における

臨床研究支援のため、同委員会内で共有することに同意します。

　□ 前項に同意しません。