

西暦 年 月 日

## 臨床研究等実施状況報告書

公益社団法人鹿児島共済会南風病院

院長 末永 豊邦 殿

臨床研究責任者

所属・職名:

氏名(署名): \_\_\_\_\_

下記の臨床研究等における実施状況を以下のとおり報告いたします。

(注意:過去1年ではなく、承認後から、本報告時点までの実施状況をすべて記載してください。)

### 記

|         |                                  |
|---------|----------------------------------|
| 臨床研究課題名 |                                  |
| 実施期間    | 西暦 年 月 日～西暦 年 月 日                |
| 症例数     | 実施症例数: 例/目標症例数: 例                |
| 実施状況    | [安全性]<br><br>[逸脱事項]<br><br>[その他] |