

受付番号: _____

様式5

(西暦) 年 月 日

倫理審査報告書

(研究責任者) 様

日本薬剤師会
臨床・疫学研究倫理審査委員会
委員長

依頼のありました研究の倫理審査について、下記の結果となりました。

記

承認番号	
研究題名	
審査結果	<ol style="list-style-type: none">1. 承認2. 不承認3. 継続審査4. 停止 (研究の継続には更なる説明が必要)5. 中止 (研究の継続は適当でない)6. 非該当
備考	

以上

2021年6月30日改訂版