

(様式2)

新須磨病院倫理委員会審査結果報告書

新須磨病院長 辻 義彦 様

年 月 日

新須磨病院倫理委員会委員長 芳野 原 ㊟

審査番号	倫--
医療行為又は臨床研究名	
申請者職氏名	
申請者所属	

上記の医療行為又は臨床研究に関して倫理委員会で慎重に審査した結果、以下の結果となりましたのでご報告いたします。

1. 承認
2. 修正のうえ承認
3. 条件付承認
4. 不承認
5. 保留(継続審査)
6. 停止(研究の継続には更なる説明が必要)
7. 中止(研究の継続は適当でない)
8. 対象外

承認に必要な修正や条件、あるいは承認できなかった理由:

--