（西暦で記載）年○○月○○日

作成日を必ず記載する。空欄の場合は、不備がある申請として受理することができない。

変更箇所対比表

|  |  |
| --- | --- |
| 承認番号 | XX-XX |
| 課題名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前Ver.●.●（20XX年　月　日承認） | 変更後Ver.●.●（20XX年　月　日作成） | 備考 |
| 研究実施体制（p1）2. 研究分担者講師　対人太郎助教　援助花子助教　研究二郎 | 研究実施体制（p1）2. 研究分担者准教授　対人太郎助教　　援助二郎 | 役職の変更および異動に伴う研究分担者の削除 |
| 臨床研究実施計画書（p4）4.4. 研究期間総研究期間：承認日　～　2021年3月31日 | 臨床研究実施計画書（p4）4.4. 研究期間総研究期間：承認日　～　2024年3月31日 | 総研究期間の延長 |
| 説明文書（p7）17. 研究機関および研究担当者と問い合わせ先研究分担者講師　対人太郎助教　援助花子助教　研究二郎 | 説明文書（p7）17. 研究機関および研究担当者と問い合わせ先研究分担者准教授　対人太郎助教　　援助二郎 | 役職の変更および異動に伴う研究分担者の削除 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

以下の文章は作成時に削除すること。

＜ガイダンス＞

・承認番号は、前回承認された最新のものを記載すること。

・変更前ver.がない場合は承認日のみ記入する。

・変更前ver.の承認日は、倫理委員会の開催日ではなく、臨床研究倫理審査結果通知書の日付を記載すること。

・変更箇所対比表は、①研究者等リスト、②臨床研究実施計画書、③説明文書・同意書・同意撤回通知書の順に変更内容を記載すること。

・変更した書類（計画書、説明文書等）本文中の変更箇所に下線をひくこと。変更対比表内の下線は必須ではないが、変更箇所が

　分かりにくい場合には、下線をひくことも可。