

「公立大学法人和歌山県立医科大学治験実施取扱規程」の改正

【改正理由】

申請書等の提出者の利便性向上及び業務の効率化を図るため、別記第2号様式（その1）及び（その2）の押印を廃止する。

【新旧対照表】

新	旧
<p data-bbox="241 443 887 475">公立大学法人和歌山県立医科大学治験実施取扱規程</p> <p data-bbox="465 539 1111 619">制 定 平成18年4月1日和医大規程第12号 最終改正 <u>令和5年6月30日和医大規程第18-15号</u></p> <p data-bbox="577 683 685 715">(中 略)</p> <p data-bbox="241 783 327 815">附 則</p> <p data-bbox="188 831 757 863">この規程は、令和5年2月3日から施行する。</p> <p data-bbox="241 879 327 911"><u>附 則</u></p> <p data-bbox="188 927 770 959"><u>この規程は、令和5年7月1日から施行する。</u></p>	<p data-bbox="1227 443 1872 475">公立大学法人和歌山県立医科大学治験実施取扱規程</p> <p data-bbox="1451 539 2051 619">制 定 平成18年4月1日和医大規程第12号 最終改正 <u>令和5年1月17日和医大規程第55号</u></p> <p data-bbox="1563 683 1671 715">(中 略)</p> <p data-bbox="1227 783 1312 815">附 則</p> <p data-bbox="1173 831 1742 863">この規程は、令和5年2月3日から施行する。</p>

新

(別記第2号様式) (第19条関係)  
(その1)

治験審査委託申出書

年 月 日

和歌山県立医科大学附属病院長 様

住 所

病 院 名

代表者名

治験責任医師

職氏名

下記のとおり実施を予定している治験について、当院では治験審査委員会を設置しておりませんので、審査の委託を申し出ます。

記

治験課題名		
治験の目的		
治験の内容及び方法		
治験期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
治験依頼者住所・氏名		
治験分担医師職氏名 (複数の場合は全員の職氏名)		
和歌山県立医科大学附属病院でも実施予定の場合治験実施講座責任者職氏名		
承認欄		

旧

(別記第2号様式) (第19条関係)  
(その1)

治験審査委託申出書

年 月 日

和歌山県立医科大学附属病院長 様

住 所

病 院 名

代表者名

(印)

治験責任医師

職氏名

(印)

下記のとおり実施を予定している治験について、当院では治験審査委員会を設置しておりませんので、審査の委託を申し出ます。

記

治験課題名		
治験の目的		
治験の内容及び方法		
治験期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
治験依頼者住所・氏名		
治験分担医師職氏名 (複数の場合は全員の職氏名)		
和歌山県立医科大学附属病院でも実施予定の場合治験実施講座責任者職氏名		
承認欄		

新

(別記第2号様式) (第19条関係)  
(その2)

治験変更審査委託申出書

年 月 日

和歌山県立医科大学附属病院長 様

住 所

病 院 名

代表者名

治験責任医師

職氏名

先に 年 月 日付け和医大附(臨)第 号で承認の受けた治験について、下記のとおり実施計画を変更したいので審査の委託を申し出ます。

記

治験課題名	
治験依頼者 住所・氏名	
現在までの 治験の実施 状況	
変更の内容	
変更の理由	
和歌山県立医科大学附属病院でも実施予定の場合治験実施講座責任者職氏名	
承認欄	

旧

(別記第2号様式) (第19条関係)  
(その2)

治験変更審査委託申出書

年 月 日

和歌山県立医科大学附属病院長 様

住 所

病 院 名

代表者名

(印)

治験責任医師

職氏名

(印)

先に 年 月 日付け和医大附(臨)第 号で承認の受けた治験について、下記のとおり実施計画を変更したいので審査の委託を申し出ます。

記

治験課題名	
治験依頼者 住所・氏名	
現在までの 治験の実施 状況	
変更の内容	
変更の理由	
和歌山県立医科大学附属病院でも実施予定の場合治験実施講座責任者職氏名	
承認欄	(印)