別記第１号様式（第５条関係）

|  |
| --- |
| **研究支援依頼票** |

記入日：　20　　年　　　　月　　　日

和歌山県立医科大学附属病院　臨床研究センター長　様

|  |  |
| --- | --- |
|  | 依頼者 |
|  | 所属名 | ： |  |
| 職名 | ： |  |
| 氏名 | ： |  |
| 連絡先 | ： | TEL　Mail  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究概要 | 研究課題名 |  |
| 研究分類 | 種　類 | □　医師主導治験□　臨床試験□　観察研究・疫学研究□　基礎研究□　看護研究□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 施設数 | □　単施設□　多施設共同（自機関：□ 代表、□ 分担） |
| 研究資金 | □ 公的研究費（名称：　　　　　　　）□ 企業等から提供される研究費（企業名：　　　　　　　　　　）□ 自所属の研究費（講座研究費、奨学寄附金）□ その他（　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 依頼内容 ((a)～(c)のいずれかを選択し、該当する依頼項目の□を■に変更する。) |

|  |
| --- |
| □ (a) 研究実施計画書作成相談（研究開始前のみ） |
|  | □ 研究デザイン相談(研究方法等)  |
|  | □ 症例数計算 |
|  | □ 割付相談 (割付方法，割付表の作成等) |
|  | □ 統計解析の記載 |
|  | □ 研究実施計画書作成支援・校閲 |

|  |
| --- |
| □ (b) 研究実施に係る相談（研究開始前・研究実施中・研究実施後）＊1 |
|  | □ 研究デザイン相談（研究方法，実施計画書作成支援等) |
|  | □ 研究事務局（COI管理等） |
|  | □ 症例登録 (登録事務局，進捗報告等) |
|  | □ データマネジメント(CRF作成，DM計画書，データ入力，データクリーニング，DM報告書等) |
|  | □ 統計解析 (統計解析計画，統計解析実施，統計解析報告書等) |
|  | □ モニタリング (モニタリング計画，モニタリング実施支援) |
|  | □ その他（　　　　　　　　　　） |

\*1：研究支援に際し、費用が必要になる場合があります。また、研究計画の作成を支援した場合は、担当者を共著者として参加させていただく場合があります。

|  |
| --- |
| □ (c) 統計解析相談 (研究実施後のみ)\*2 |
|  | □ 統計解析依頼 |
|  | □ 論文執筆 (統計的事項の記載等) |
|  | □ 論文における統計的記載の校閲 |
|  | □ 統計手法の相談(統計手法に関する質問，論文査読における査読者の質問相談) |
|  | □ 統計ソフトウェアの利用方法相談 |

\*2：統計解析依頼、論文執筆を支援する場合は、担当者を共著者として参加させていただきます。統計解析には、２週間以上が必要になります。

|  |
| --- |
| 研究の概要 (研究目的、研究対象者、アウトカム等)※コンセプトシートを別途作成する場合は、記載不要です。 |
|  |

[注意事項]

(1) 依頼票を記載し、ヘルプデスク（shien-cs@wakayama-med.ac.jp）に連絡してください。

(2) 臨床研究センターへの依頼件数が多い場合には、研究の一部のみの応対、支援開始までの遅れ、研究実施期間の調整等が発生する場合があります。

(3) 学生、大学院生あるいは学内助教が支援を希望する場合には、教員(助教以上)の同行をお願いいたします。

臨床研究センター記入欄

受領日：20　　　年　　　　月　　　日

受付ID：