

西暦 年 月 日

## 公益社団法人神奈川県看護協会看護研究倫理審査依頼書

公益社団法人神奈川県看護協会  
看護研究倫理審査会  
委員長 様

以下の研究・調査の実施について、審査を依頼いたします。

## 記

研究・調査の名称	
研究の予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
研究責任者	所 属： 職 名： 氏 名： 県会員番号（ ） 連絡先：電話 eメール
研究の区分	<input type="checkbox"/> 特定臨床研究（医薬品等製造会社からの資金 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし） <input type="checkbox"/> 非特定臨床研究 <input type="checkbox"/> 調査研究 <input type="checkbox"/> 看護実践報告 <input type="checkbox"/> 事例検討 <input type="checkbox"/> 事例報告 <input type="checkbox"/> 業務改善 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 調査報告
多施設共同研究	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当（計 医療機関）

## 添付資料一覧

資料名	作成年月日	修正年月日
様式2 倫理審査申請書	年 月 日	年 月 日
様式3 看護研究計画書	年 月 日	年 月 日
様式4 臨床研究・調査の参加と協力をお願い	年 月 日	年 月 日
様式5 同意書	年 月 日	年 月 日
様式6 同意撤回書	年 月 日	年 月 日
資料2 看護研究に関する研究倫理チェックリスト	年 月 日	年 月 日
調査用質問（アンケート）用紙	年 月 日	年 月 日
その他資料（ ）	年 月 日	年 月 日