確 認 書

　保健衛生学研究科に提出する課題研究報告書の倫理審査等の承認について、下記の通り確認します。

英文による論文は英文題目のみ記入すること。

課題研究報告書　題名：

提出日を記入すること（西暦）

20XX年 X月X日

申請者　　　　　　　　　　　印（※）

（※）本人が自署しない場合は、記名押印してください。

指導教員　　　　　　　　　　　　印

（指導教員の印は必須）

指導教員（※分野長）の印は必須。

【倫理基準の遵守について】

１．「国立大学法人東京医科歯科大学における研究活動に係る行動規範」の遵守、ねつ造・改ざん・盗用等の不正行為について

1.～11.の全項目について、該当するものを選択し、必要事項を記入すること。

☑行動規範を遵守し、不正行為を行っていない

【課題研究報告書の研究について】

◎学内委員会等による承認を受けていない場合、または学内委員会等による承認を受けている場合であっても申請者の氏名が委員会等への申請書類に明記されていない場合は受理できない場合があります。

課題研究報告書の研究は、

２．ヒト（もしくはヒト由来検体・情報（臨床情報を含む）等）を対象とする研究（疫学研究を含む）を

☑含んでいる

☑承認を受けている（承認日：20XX年　X月　X日　受付番号：第XXX号　　　　）

課題名 ：　○○に関する研究

審査機関名：○○研究所○○委員会

□学内（□医学部 □歯学部 □その他） ・☑学外

承認を受けた委員会への申請書類にQE申請者の氏名が明記 ・されている

　 　　　　　 ・されていない

　されていない場合はその理由

　　・既存のデータを使用した研究のため

　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□承認を受けていない

他機関の倫理審査委員会等の承認を受けている場合は、承諾書の写しを併せて提出すること。

□含んでいない

３．遺伝子組み替え実験を

☑含んでいる

☑承認を受けている（承認日：20XX年　X月　X日　承認番号：第XXX号　　　　）

課題名 ： ○○に関する研究

審査機関名：遺伝子組換え生物等実験安全委員会

☑学内（□医学部 □歯学部 ☑その他） ・□学外

承認を受けた委員会への申請書類にQE申請者の氏名が明記 ・されている

　 　 ・されていない

　されていない場合はその理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□承認を受けていない

□含んでいない

４．ヒトゲノム遺伝子解析研究を

☑含んでいる

□承認を受けている（承認日：20XX年　X月　X日　受付番号：第XXX号　　　）

課題名 ：　○○に関する研究

審査機関名：医学部倫理審査委員会

☑学内（☑医学部 □歯学部 □その他） ・□学外

承認を受けた委員会への申請書類にQE申請者の氏名が明記 ・されている

　 　　 ・されていない

　されていない場合はその理由

　　・既存のデータを使用した研究のため

　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□承認を受けていない

□含んでいない

５．動物実験を

☑含んでいる

☑承認を受けている（承認日：20XX年　X月　X日　承認番号：第XXX号　　　　）

課題名 ：○○に関する研究

審査機関名：○○研究所○○委員会

□学内（□医学部 □歯学部 □その他） ・☑学外

承認を受けた委員会への申請書類にQE申請者の氏名が明記 ・されている

　 　 ・されていない

　されていない場合はその理由（共著者が実施した研究であり、自身は直接実施していないため）

□承認を受けていない

□含んでいない

～～省略～～

１１．その他の研究を

☑含んでいる

□承認を受けている（承認日：　　　年　　月　　日　承認番号：　　　　　　　　）

課題名 ：

審査機関名：

□学内（□医学部 □歯学部 □その他） ・□学外

承認を受けた委員会への申請書類にQE申請者の氏名が明記　・されている

　 　 ・されていない

　されていない場合はその理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

☑承認を受けていない

　承認されていない理由（倫理に関する審査を必要としない研究であったため）

□含んでいない

～～省略～～

以上