

## 研究機関要件確認シート

研究課題名	
-------	--

研究代表機関	北里大学北里研究所病院
研究代表者所属圏職名	〇〇科部長
研究代表者氏名	北里紫三郎
倫理審査委員会	北里研究所病院研究倫理委員会

研究分担機関名	
研究責任者 TEL/Email	
事務局担当者 TEL/Email	
確認済	当研究機関は本研究遂行に際し、指針及び研究計画等の各種要件を満たしていることを保証します。

役割	氏名	所属又は職名	利益相反状況 *1	教育・研修 (受講目*2)
0	研究責任者			
1	研究者等			
2	研究者等			
3	研究者等			
4	研究者等			
5	研究者等			
6	研究者等			
7	研究者等			
8	研究者等			
9	研究者等			
10	研究者等			
11	研究者等			
12	研究者等			
13	研究者等			
14	研究者等			
15	研究者等			
16	研究者等			
17	研究者等			
18	研究者等			
19	研究者等			
20	研究者等			

1: 利益相反状況の確認は、所属機関の利益相反管理の方針に従うこと。

2: 教育・研修の形態としては、各々の研究機関内で開催される研修会や、他の機関(学会等を含む。)で開催される研修会の受講、e-learningなどが考えられる。(「生命科学・医学系指針 第4の2」ガイドンス参照)

少なくとも年に1回程度は教育・研修を受けていくことが望ましい。(「生命科学・医学系指針 第4の2」ガイドンス参照)

※利益相反に関する書類、教育記録は保管し、委員会が必要とした場合は提出する。