

研究終了報告書

年 月 日

日本赤十字看護大学学長

申請者（研究責任者）
氏 名：
所 属：
連絡先（E-mail）：
（学生の場合のみ）指導教員：

承認番号（申請受付番号と同じです。）【 】の研究を終了しましたので、以下のとおりに報告いたします。 ※承認時の申請書類を確認の上記載してください。

<p>1. 研究課題名：</p> <p>申請時の研究課題名：</p>
<p>2. 研究の実施状況</p> <p><input type="checkbox"/>承認された研究計画書どおり研究を実施した <input type="checkbox"/>中止→※中止の場合は以下に理由を記載 中止理由（具体的に）：</p>
<p>3. 対象者に対する危険又は不利益の発生状況 （危険又は不利益が発生した場合のみ発生状況と対応状況を記入してください）</p> <p><input type="checkbox"/>発生していない <input type="checkbox"/>発生した 発生状況： 対応状況：</p>
<p>4. 有害事象等の発生状況 （有害事象等が発生した場合のみ発生状況と対応状況を記入してください）</p> <p><input type="checkbox"/>発生していない <input type="checkbox"/>発生した→※研究実施による有害事象等に関する報告書提出日（ 年 月 日） 発生状況： 対応状況：</p>
<p>5. 研究結果・研究成果 <input type="checkbox"/>別添文書あり <input type="checkbox"/>別添文書なし （結果概要、論文・学会発表など以下の欄内に簡潔に記載するか、別添文書（抄録等）がある場合は、添付のこと）</p>
<p>6. 収集したデータの保管方法（データの概要と保管方法・場所、破棄の予定とその方法）</p>