研究に伴う有害事象報告書

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

学　長　徳山　孝子　様

所　　属

　　　　　　　職　　名

研究責任者名　　　　　　　　　　　印

承認された研究課題について、有害事象が発生しましたので、下記のとおり報告いたします。

|  |
| --- |
| 1. 研究課題名（承認番号※） |
| 1. 研究期間 |
| 1. 研究責任者 |
| 1. 協同研究者 |
| ５．有害事象の発生状況の概要  日時：  場所：  有害事象の概要：  初期対応と現在の状況： |
| ６．経過 |
| ７．研究対象者への今後の対応 |
| ８．事象発生の予防措置 |

注：1．※には、審査決定通知書（様式8）に記載された承認番号を記入すること。

　　2．本報告書は、大学として被害を受けられた方への真摯な対応を行ない、予防策を検討するための

貴重な資料であるため、可能なかぎり詳細に記述すること。