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※)
2. 研究期間
3. 研究責任者
4. 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。