|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 整理番号 |  |
|  | 区分 | □治験　　□製造販売後臨床試験 |
|  | □医薬品　□医療機器　□再生医療等製品 |

西暦　　　　年　　　月　　　日

治験情報の公表について

|  |  |
| --- | --- |
| 被験薬の化学名又は識別番号 |  |
| 治験課題名 |  |
| 治験実施計画書番号 |  |

藤田学園ホームページおいて下記治験情報を終了報告書提出時まで公表するものとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 公表対象となる情報 | 公表内容 |
| 実施診療科 |  |
| 責任医師 |  |
| 開発相 |  |
| 対象疾患 |  |
| 被験薬の化学名又は識別記号 |  |
| 被験薬の剤形 |  |
| 実施状況 | （掲載時は募集中、募集終了、実施中等と記載します） |

公表不可の場合は、横線（―）を記入してください。

**【IRB審議資料提出時】**

公表内容欄および以下の記載例は削除し、**公表対象となる情報**の項目名のみとしてください。

**【記載例】**

|  |  |
| --- | --- |
| 公表対象となる情報 | 公表内容 |
| 実施診療科 | 消化器内科 |
| 責任医師 | 藤田　太郎  公開不可の場合は、  横線（―）を記入してください。 |
| 開発相 | ― |
| 対象疾患 | C型慢性肝炎 |
| 被験薬の化学名又は識別記号 | FJT-001 |
| 被験薬の剤形 | 経口薬 |
| 実施状況 | （掲載時は募集中、募集終了、実施中等と記載します） |