

審査結果通知書

令和 年 月 日

新潟市民病院
病院長様

新潟市民病院倫理委員会
委員長 五十嵐 修一 印

審査依頼のありました [実施 計画 利益相反] について、下記の通り審査しましたので通知します。

課題名等	受付番号 _____ 研究責任者 _____
審査日等	審査形態 部会審査 ・ 迅速審査 審査日 令和 年 月 日
審査結果	承認 条件付承認 変更の勧告 不承認 非該当
条件または変更・不承認の理由	