

## 研究実施状況報告書

平成 年 月 日提出

岩手医科大学歯学部長 殿

歯学部倫理委員会委員長 殿

申請者

所 属

職名・氏名

印

承認番号	承認年月日	平成 年 月 日	研究統括責任者 印
1 報告の種類(いずれか○で囲むこと) 経過報告 ・ 終了報告			
2 承認課題名			
3 主任研究者 所属 職名・氏名			
4 承認された研究の期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日			
5 研究等の対象例数 ・ 予定症例（材料）数 ・ 現在までの症例（材料）数			
6 研究対象となった個人に対する倫理的配慮の実施状況			
7 研究結果、研究の進捗状況（学術誌等に掲載している場合は、その写し等を添付願います。）			
8 問題発生の有無およびその対応について（有の場合は状況および対応を具体的に記載願います。）			