

記載例

①

西暦 2026 年 4 月 1 日

研究者リスト

②

研究責任者  
 (研究機関名) 岩手医科大学  
 (所属・職名) ○○講座 教授  
 (氏名) 倫理 太郎

下記の臨床研究において、下に示す者を研究者として臨床研究業務を分担したく提出いたします。

記

研究課題名	○○の有効性に関する観察研究 ③
-------	------------------

④

研究者の氏名、所属部署又は職名及び分担業務の内容

氏名	所属部署又は職名	分担業務の内容	利益相反の確認*1	倫理教育受講の有無*2
倫理 太郎	○○講座 教授	<input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究業務全般 <input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 未確認	受講日: 2026/4/1
倫理 次郎	○○講座 講師	<input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究業務全般 <input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 未確認	受講日: 2026/4/1
倫理 三郎	○○講座 助教	<input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究業務全般 <input type="checkbox"/> ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 未確認	受講日: 2026/4/1
		<input type="checkbox"/> 臨床研究業務全般 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 未確認	受講日: / /
		<input type="checkbox"/> 臨床研究業務全般 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 未確認	受講日: / /
		<input type="checkbox"/> 臨床研究業務全般 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 未確認	受講日: / /
		<input type="checkbox"/> 臨床研究業務全般 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 未確認	受講日: / /

\*1 利益相反状況の確認は、所属機関の利益相反管理の方針に従い、当該研究に関する利益相反の確認の有無を記載すること。

\*2 倫理教育・研修は、各研究機関で開催されるセミナー（他機関開催分を含む）、e-learning等とする。（年1回適切な教育、研修を受けることが望ましい）

注）本書式は、研究責任者が作成し、研究代表者（代表事務局）が取り纏めのうえ、倫理審査委員会に提出すること。

注）研究者等に変更があった場合は、本リストを更新のうえ、研究代表者（代表事務局）に報告すること。

注）行が足りない場合は、適宜追加すること。

⑤

備考	
----	--

他施設代表の研究で本学が中央一括審査にする場合、提出する研究者リストの記載例です。様式は本学の様式を参考に作成しています。各機関によって様式が異なります。

- ①：作成日を記載してください。
- ②：研究責任者の情報を記載してください。
- ③：参加予定の研究課題名を記載してください。
- ④：参加予定の研究者の職名、役割等の情報、倫理教育の受講状況等について記載してください。
- ⑤：その他、代表機関に伝える別途要件がある場合は記載してください。