別記第２号様式（第９条関係）

**審査結果通知書**

令和　　年 　月 　 日

申請者　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 京都第一赤十字病院　倫理審査委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　委　員　長　　　 沢田　尚久

受付番号

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 医療行為者（主任）名 |  |  |  |
| 医療行為者（分担）名 |  |  |  |
| 医療行為者（分担）名 |  |  |  |
| 医療行為者（分担）名 |  |  |  |

　上記 実施計画を令和　年 　月　日の委員会で審査した結果、下記のとおり判定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 判　定 | **承　　認** |
| 条件又は変更あるいは不承認の理由 |  |