様式第８号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日提出

研究の進捗状況に関する報告書

日本脳神経外科学会理事長　殿

実施責任者　（和文表記）　　　　　　　　　　印（英文表記）

医療機関名・職名

会員番号　　　　　　　　所属支部　　　　　　　　　　　　専門医番号　　　　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：

E-mailアドレス：

○課題名：

○受付番号：　　　　　　　　　　　（以前の審査結果通知書に記載されております。）

○進捗状況・研究成果

（　　　　年　月　日現在）　注：研究の終了・中止につきましては、様式13を提出ください。

【研究実施実績】

　　登録例数　　　　例（完了例数　　例、中止例数　　例）

【安全性情報】

　　有害事象（人を対象とする医学系研究に関する倫理指針p6（28）にあたるもの）：

□なし　□あり

　　ありの場合その内容

【倫理指針および研究計画（プロトコル）の遵守状況】

　□遵守している　　□逸脱あり

　逸脱の内容：

【今後の見通し、その他】

注意：

1) 実施責任者は、毎年6月末日までに、本様式を用いて前年度の進捗報告を行ってください。

2) 研究期間の延長や研究内容の変更は、別途変更申請が必要です。様式7　を記載して提出してください。

3) ヒトゲノム・遺伝子研究については、本様式ではなく、様式第9号を用いてください。