

*申請にはすべての項目にチェックが必要です。

<input type="checkbox"/>	どちらかに	予備審査委員への事前内容確認が必要です。	※学会事務局へ予備審査委員の事前内容確認を依頼してください。
<input type="checkbox"/>	チェック	予備審査委員の確認が終了しています。	
<input type="checkbox"/>	様式1-1	研究課題は、研究内容がわかるものになっていますか？	※あいまいなものや説明的なものになっていませんか？
<input type="checkbox"/>	様式1-1	研究の区分は正しく選ばれていますか？	※学会のフローチャートを参考にしてください。
<input type="checkbox"/>	様式1-1	介入研究の場合は公開データベースに登録していますか？	※介入研究の場合は侵襲の有無に関わらず公開データベースへの事前登録が必要です。
<input type="checkbox"/>	様式1-1	研究期間は正しく書かれていますか？	※承認日から最長5年です。
<input type="checkbox"/>	様式1-2	研究実施場所は正しく書かれていますか？	※資料採得場所だけでなく、分析する場所も書いてください。 ※共同研究機関がある場合は、その場所も書いてください。
<input type="checkbox"/>	様式1-2	研究遂行者は全員が研究倫理に関する研修を受けていますか？	※実施責任者や分担研究者のすべてが受講していないと審査はできません。 ※受講予定は認められません。全員受講後に書類の提出を行ってください。
<input type="checkbox"/>	様式1-3	本研究に関連した過去の実績はこの研究と重なっていませんか？	※この審査の対象は新規の研究であり、開始あるいは終了しているものは審査できません。
<input type="checkbox"/>	様式1-3	研究概要は具体的に書かれていますか？	※実施する事、得られるであろう結果から何がわかるようになるのかを具体的に記載してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-3	利益相反がありますか？	※利益相反がある場合は別紙の申告書を提出してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-4	被験者選定の方法に収集方法も書かれていますか？	※対象者に直接依頼、ポスター掲示、カルテなどを記載してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-4	被験者数は必要数を考慮していますか？	※約〇名ではなく、研究に必要な数を理由を含め明記してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-4	試料・情報管理方法は漏洩防止の手段が書かれていますか？	※保管方法を具体的に記載してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-4	解析項目は統計方法も含め具体的に書かれていますか？	※この研究に必要な解析、統計を記載してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-4	研究終了後の試料・情報の取り扱い方法は保管・廃棄についても書かれていますか？	※将来、別な研究に使用する予定がある場合は、それについても記載してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-4	アンケート調査を行う場合、調査用紙（または調査内容を記載したもの）は添付されていますか？	※通常の医療行為以外の事項について調査する場合は調査内容を記載して提出してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-5	被験者へ予想される危険や不利益はない理由も書かれていますか？	※通常の診療、検査以上に研究対象者にかかる負担（身体的・精神的負担）も含まれます。
<input type="checkbox"/>	様式1-5	個人情報などの取り扱いは具体的な方法が書かれていますか？	※機密保持の方法、持ち出しの禁止などを記載してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-5	個人情報管理者は実施責任者以外の方ですか？	※個人情報を管理される方は実施責任者以外で常勤の方が望ましいです。
<input type="checkbox"/>	様式1-5	個人情報管理者は院長などの責任ある役職の方ですか？	※個人情報を管理される方は常勤の方が望ましいです。
<input type="checkbox"/>	様式1-5	説明文書は保護者にわかりやすく書かれていますか？	※7歳～16歳までを被験者とする場合は小児用の説明文書も必要になります。
<input type="checkbox"/>	様式1-5	インフォームドコンセントの取得方法は書かれていますか？	※オプト・アウトの場合は掲示するポスターを提出してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-5	取得したインフォームドコンセント書類の保管場所と方法は漏洩防止の手段も書かれていますか？	※保管方法を具体的に記載してください。
<input type="checkbox"/>	様式1-5	インフォームドコンセント書類の管理責任者は実施責任者以外の方ですか？	※インフォームドコンセント書類の管理責任者は実施責任者以外の方が望ましいです。
<input type="checkbox"/>	様式1-5	インフォームドコンセント書類の管理責任者は院長などの責任ある役職の方ですか？	※情報を管理される方は常勤の方が望ましいです。