**研究実施報告書**

　　　　　　　年　　月　　日提出

一般社団法人　日本歯科麻酔学会

倫理審査委員会　委員長殿

申請者（実施責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

申請課題名

倫理審査委員会で承認された臨床研究の実施状況を報告いたします．

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |
| 臨床研究の  実施状況 |  |
| 個人情報管理  の具体的対応 |  |
| 研究予定期間 |  |
| 次年度への研究の継続 | あり：  なし： |
| 予定症例数と  現在の参加者 |  |
| 備考 |  |