**研究終了報告書**

　　　　　　　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が終了しましたので報告いたします．

|  |  |
| --- | --- |
| 課題名 |  |
| 研究の成果 |  |
| 保存試料の有無 |  |
| 研究成果の公表方向 |  |
| 個人情報・対応表などの処理 | 継続保管（期間：　　　　　　　　　まで）なし： |
| 有害事象を含む資料の保存期間 |  |
| 備考 |  |