令和　　年　　月　　日

別紙様式第１号（第３条第１項関係）

臨床研究支援申請書≪統計解析業務用≫

岐阜大学医学部附属病院

先端医療・臨床研究推進センター長　殿

研究責任者

（所属・役職）

（氏名）

　下記のとおり、臨床研究支援を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究課題名 | |  | | | | |
| 研究区分 | | 対象：□　医薬品　　□　医療機器　　□　細胞　　□　遺伝子  　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  種類：□介入研究（□医師主導治験　□先進医療申請臨床試験  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　））  □観察研究  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 研究期間 | | 年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 | | | | |
| 支払財源 | | □　奨学寄附金　　□　受託研究費　　□科学研究費補助金  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 審査委員会 | | □　　年　　月　　日承認済　□未承認（　　　月審査委員会提出予定） | | | | |
| 支援内容\* | | □　統計コンサルティング：統計解析に関する事項への助言  □　統計コンサルティング：統計解析に関する文書レビュー  □　統計コンサルティング：論文の校閲・作成業務  □　実施計画書作成支援：統計解析に関する事項の文書レビュー・作成  □　症例数計算  □　統計解析計画書作成  □　出力レイアウト表作成  □　統計解析  □　統計解析報告書作成  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 添付資料 | | □　プロトコル案もしくは倫理審査委員会に提出する研究計画書（必須）  □　同意説明文書　　□　試験薬／試験製品概要書案　　□　その他 | | | | |
| 連絡先 | 氏　名 |  | | | | |
| 所　属 |  | | | 役職 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  | | |