西暦　　　　年　　月　　日

治験責任医師・治験分担医師の利益相反取扱規程への対応に関する確認書

（□新規　□変更）

実施医療機関の長

京都府立医科大学附属病院　病院長　殿

治験責任医師

（氏名）

本治験における治験責任医師及び治験分担医師の利益相反については、本学臨床研究利益相反規程に基づき、次のとおり対応したので、報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 治験依頼者名 |  |
| 被験薬の化学名 又は識別記号 |  | 治験実施計画書番号 |  |
| 治験課題名 |  | | |

治験責任医師の氏名、所属及び利益相反取扱規程への対応状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 利益相反取扱規程への対応 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |

治験分担医師の氏名、所属及び利益相反取扱規程への対応状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 利益相反取扱規程への対応 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |
|  |  | □自己申告書を提出　　　　　　 □自己申告書の提出不要を確認 |