**臨床研究監査テンプレート**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **医療記録 NO.** |  |  | **入学日** |
|   |  |  |   |
| **医師の名前を監督する** |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| **レビュー** |  |  | **レビューの日付** |
|   |  |  |   |
|  |  |  |  |  |
| **研究、実験、試験** | **これは適用可能ですか?** | **ドキュメントが存在する** |
| **はい** | **いいえ** | **はい** | **いいえ** |
| 参加の患者の同意 |  |  |  |  |
| 期待されるメリットの説明 |  |  |  |  |
| 潜在的なリスクの説明 |  |  |  |  |
| 代替手順の説明 |  |  |  |  |
| 現在の手順の説明 |  |  |  |  |
| 署名された同意書 |  |  |  |  |
| 患者のプライバシーと機密性に対する権利 |  |  |  |  |
| 手順が同意書に一致する |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **項目に対して「いいえ」を選択した場合は、以下の説明をしてください。** |
|   |

|  |
| --- |
| **免責事項**Web サイト上で Smartsheet から提供される記事、テンプレート、または情報は参照用です。情報を最新かつ正確に保つよう努めていますが、当サイトまたはウェブサイトに含まれる情報、記事、テンプレート、関連するグラフィックスに関する完全性、正確性、信頼性、適合性、または可用性について、明示または黙示的ないかなる表明も保証も行いません。したがって、そのような情報に対する信頼は、お客様の責任で厳重に行われます。 |