書式3

日本放射線技術学会 近畿支部研究助成金申請に伴う確認事項

　申請された研究（以下，申請研究）に対し，以下の確認事項であてはまる番号に〇をつけ，必要な場合コメントを付記し，申請日・申請代表者署名捺印をして下さい。

**確認事項A： 申請研究に利益相反はありますか．**

1： ある． （利益相反の内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

2： ない．

**確認事項B： 申請研究に関して，申請代表者の施設（以下，当該施設）において倫理承認を得ましたか．**

1： 承認を得た．→　確認事項Cへ

2： 承認を得ていない．→　確認事項Dへ

**確認事項C： 倫理承認の種別についてお答えください．**

1： 当該施設の倫理委員会で承認を得た．

2： 当該施設に倫理委員会が存在しないので，同等の役割を持つ責任者あるいは施設長から承認を得た．

3： 当該施設の倫理委員会に承認申請したが，審査免除（または審査不要）と判断された

4： その他（　　　　　　　　　　　　）

**確認事項D： 申請研究が当該施設において倫理承認を得ていない理由についてお答えください．**

1： 申請研究は，本学会倫理規定ガイドラインにおいて区分される「技術研究」に該当し，観察者実験は含まれていない．

2： 申請研究は，本学会倫理規定ガイドラインにおいて区分される「技術研究」に該当し，観察者実験が含まれているが，実験データを利用し研究を行うことに関して観察者全員から事前にインフォームド・コンセントを得ている．さらに，研究に際しては観察者の個人名が特定できないように配慮する予定である．

3： 申請研究は，本学会倫理規定ガイドラインにおいて区分される「疫学研究」または「臨床研究」に該当するが，倫理委員会への付議を必要としないアンケート調査研究であると考えられるため，アンケート調査にあたって使用する同意書の見本を提出する．

4： 動物実験なので，施設の動物実験規則に基づき実施した．

5： その他（　　　　　　　　　　　　）

注： ボランティアを含む研究は，すべての研究に関して倫理委員会の承認が必要です．

申請書とともに，アンケート調査をする場合，使用する同意書の写しを添付してください．

利益相反がある場合や倫理審査の承認を得られている場合，審査等の結果を照会することがあります．

申請日：　　　　年　　　月　　　日

申請代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　印