

## 様式 5-2 (審査委員会→実施医療機関の長)

整理番号	
区分	1. 調査(使用成績・特定) 2. その他

西暦 年 月 日

## 受託研究委員会委員出欠リスト

受託研究審査委員会 の所在地及び名称	所在地：神奈川県小田原市風祭 412 名称：独立行政法人国立病院機構 箱根病院受託研究審査委員会		
受託研究審査委員会 委員長	所属・職名：独立行政法人国立病院機構 箱根病院副院長 氏 名： 印 (出席・欠席)		
受託研究審査委員会開催日	西暦 年 月 日		
受託研究委員会委員	氏 名	職名又は職業	区分→注
			出席・欠席
審査対象の治験に関与する 委員の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり→当該委員の氏名と審議及び採決への参加の有無を示す。		

注) 本欄には、当該機関の利害関係を有しない委員（いわゆる機関外委員）をA、医療又は臨床試験に関する専門的知識を有する委員以外の委員（いわゆる非専門家委員）をBで示す。