様式第１－３号

**倫理審査申請書（症例報告）**

兵庫県立尼崎総合医療センター院長　　様

令和　　年　　月　　日

申請者　　所　属：

職　名：

氏　名：　　　　　　　　　　　印

報告に際しては「症例報告を含む医学論文及び学会研究会発表における患者プライバシー保護に関する指針」を遵守いたします。

１．報告予定の学会・雑誌名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 学会 | 学会名　<例> 第Ⅹ回日本○○学会 | 会期　<例>202○年○月○日～○月○日 |
|  | 年　　月　　日 |
| □ 雑誌 | 雑誌名　<例>日本○○学会誌 | 投稿予定日 |
|  | 年　　月　　日 |
| □ その他 | 発表会名等 | 発表日 |
|  | 年　　月　　日 |

２．筆頭発表者、筆頭演者（氏名・所属）

|  |
| --- |
|  |

３．共同発表者、共著者（氏名・所属）

|  |
| --- |
|  |

４．本発表に関する同意の方法

|  |
| --- |
| 　□　文書での同意取得□　口頭による同意(カルテに記録)□ その他( 　　　　　　　　　　　　 ) |

５．症例報告の発表タイトル

|  |
| --- |
|  |

６．抄録・報告内容（発表するものと同じ内容を転記してください）

|  |
| --- |
|  |