

## 定期・終了・中止・中断報告書

平成〇〇年〇〇月〇〇日提出

採血事業者  
製造販売業者 御中研究責任者 氏名  
所属  
職名 印

受付番号： \_\_\_\_\_

研究開発等課題名 (研究開発等期間)	課題： (平成〇〇年〇〇月～平成〇〇年〇〇月)
担当者連絡先	氏名： _____ 所属・職： _____ 住所： _____ 電話： _____ e-mail: _____
研究等の種類	<input type="checkbox"/> ①研究及び疫学調査等 <input type="checkbox"/> 疫学研究に関する倫理指針に該当 <input type="checkbox"/> ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針に該当 <input type="checkbox"/> 臨床研究に関する倫理指針に該当 <input type="checkbox"/> ②品質管理試験・検査試薬として使用 <input type="checkbox"/> ③試薬製造 <input type="checkbox"/> ④教育目的 <input type="checkbox"/> ⑤その他(具体的に： _____)
事前評価委員会等 での承認年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
報告区分	<input type="checkbox"/> 定期報告 <input type="checkbox"/> 期間満了 <input type="checkbox"/> 目標達成 <input type="checkbox"/> その他( _____ ) 終了・中止・中断の場合、その日時：平成〇〇年〇〇月〇〇日
献血血液の使用状 況等	提供された献血血液の種類と量 ( _____ )
	使用した献血血液の種類と量 ( _____ )
	廃棄した献血血液の種類と量、その方法 ( _____ )
	献血血液の保管方法 ( _____ )
	外部の機関へ献血血液を提供した場合、その種類・量とその理由 ( _____ )

研究等の成果	(成果)
	発表論文 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (有の場合、その内容)
その他 (問題点等)	