様式第1号(2)　(規程第2条(3)に掲げる事項)

医療行為に関する臨床倫理審査申請書

令和　　年　　月　　日提出

山梨大学医学部附属病院長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

所　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実施責任者（診療科長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

受付番号

|  |
| --- |
| １　審査対象（診療における倫理的課題の事項を記載。) |
| ２　診療科名：　担当医師名：病　棟　名：師長氏名： |
| ３　病名等： |
| ４　患者に関する情報　　氏名： ID： 生年月日：　　その他の病状等：　 |
| ５　本医療行為の概要及び審査内容（臨床の場で問題となった点） |
| ６　その他本医療行為における配慮について1. 本医療行為の対象となる個人の人権の擁護
2. 本医療行為の対象となる者に理解を求め同意を得る方法（※ 同意説明文書・同意書の様式を添付すること。）
3. 本医療行為によって患者に生じる負担及び予測されるリスク並びに当該負担及びリスクを最小化する対策（予測される有害事象の内容、モニタリング方法、有害事象等発生時の対処方法など。）
4. その他
 |
| （備考）規程第2条(3)診療における倫理的課題に係る審議事項①　患者の人権又はプライバシーの保護に関すること。 ②　患者の宗教上の理由等による治療拒否に関すること。 ③　終末期医療及び緩和医療に関すること。 ④　職業倫理に関すること。  |

＜添付書類＞

* 参考文献、ガイドライン等根拠となる資料
* 同意説明文書・同意書の様式

令和　　年　　月　　日

医療行為に関する臨床倫理委員会委員長　殿

上記、医療行為について審査を依頼いたします。

山梨大学医学部附属病院長