

2025 年 8 月 8 日

公益財団法人 大原記念倉敷中央医療機構

倉敷中央病院 治験事務局

治験分担医師変更に伴う治験に関する変更申請書の記載について

治験分担医師の変更に伴う治験に関する変更申請書の記載内容につきまして、治験依頼者側に特段の記載様式の定めがない場合は、以下の記載例のように変更点のみをご記載いただけますと幸いです。

なお、当院では変更のない分担医師名の記載は必須ではございません。

<記載例>

「〇〇 〇〇」を削除し、「△△ △△」を追加する場合

変更文書等		☐ 治験実施計画書 ☐ 説明文書、同意文書 ☐ 治験案概要書又は治験使用案に係る最新の科学的知見を記載した文書 ☒ 治験分担医師 ☐ その他（ ）		
変更内容	変更事項	変更前	変更後	変更理由
	治験分担医師	〇〇 〇〇	- △△ △△	人事異動のため
添付資料		治験分担医師・治験協力者リスト（作成日：XXXX年X月X日）		