**様式4（2021.04　Ver.1）**

**（別紙）変更箇所・修正履歴一覧表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | 文書等  の名称 | 該　当  ページ | 変更する項目 | 変更前 | 変更後 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

※行が不足する場合には適宜追加してください。

**変更箇所の記入例 　※提出時にはこのページは削除してください**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | 文書等  の名称 | 該　当  ページ | 変更する項目 | 変更前 | 変更後 |
| 1 | 研究計画書 | 5 | 13.2研究の中止、中断 | 2) 患者のリクルート | 2) 患者のエントリー |
| 2 | 説明文書 | 4 | 12．プライバシー（個人情報）の保護 | ID番号のみにより扱います。 | 登録番号のみにより扱います。 |
| 3 | 同意書  ［ご本人用］ | 1 | 同意書[ご本人用]（ご本人控え）（医療機関控え）および「同意撤回通知書[ご本人用]」 | 代表者＿＿＿＿＿＿＿＿殿  ご本人の署名または記名・捺印　　㊞ | 医学部長　殿  ご本人の署名 |

**※変更内容が確認しやすいように、変更部分を赤字等で記入してください。**