

様式4-1

## 臨床研究に関する審査結果通知書

2014年5月20日

(所属) 麻酔科  
 (研究責任者) 東別府 直紀 殿

地方独立行政法人神戸市民病院機構  
 神戸市立医療センター中央市民病院  
 病院長 北 徹



申請のあった臨床研究について、迅速審査結果を下記の通り通知します。

## 記

研究課題名	ICUにおける栄養療法と患者の予後について
研究責任者	麻酔科・東別府 直紀
審査日	2014年5月19日 (申請日：2014年5月19日)
審査事項	<input checked="" type="checkbox"/> 研究の実施の適否 <input type="checkbox"/> 研究の継続の適否 <input type="checkbox"/> 継続審査 <input type="checkbox"/> 研究内容の変更 <input type="checkbox"/> 安全性情報 <input type="checkbox"/> その他 ( )
審査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 承認する <input type="checkbox"/> 2. 修正の上で承認する <input type="checkbox"/> 3. 却下する <input type="checkbox"/> 4. 既に承認した事項を取り消す <input type="checkbox"/> 5. 保留する
「承認」以外の 場合の理由等	
備考	

上記の臨床研究について審査を行いました。

臨床研究倫理委員会委員長

石原 隆

