

(様式1)

倫理委員会審議申出書

平成 年 月 日

富士市立中央病院
院長 様

申出者
所属
職
氏名 印

受付番号 _____

1. 審議案件名
2. 審議案件の目的及び概要
3. 医療行為の対象及び実施場所 (対象) (実施場所)
4. 医療行為の実施責任者及び実施分担者 (責任者) (分担者) 所属 所属 職名 職名 氏名 氏名

5. 特に審議を希望する点

6. 申し出に係る医療行為の倫理的配慮

(1) 患者の人権の擁護について

(2) 患者への利益、不利益及び安全性について

(3) 患者に対する医療行為の説明及び同意の方法について

(4) その他