作成日：　　　　年 月　　日

モニタリング報告書

|  |
| --- |
| 概要 |
| 研究課題名 | 日本における臓器移植登録事業の実施（腎臓・肝臓・心臓・膵臓・膵島・肺・小腸） |
| 医療機関名 |  |
| 実施日時 | 20　　年　　月　　日　　：　　～　　：　　 |
| 担当者 | 所属： | 氏名： |
| 所属： | 氏名： |
| 所属： | 氏名： |
| 方法 | [ ]  訪問　　　[ ]  電話　　　[ ]  E-mail　　　[ ]  郵送　　　[ ]  その他(　　) |
| 対象資料 | [ ]  診療記録　　　[ ]  症例報告書　　　[ ]  必須文書　　　[ ]  その他(　　) |
| 対象被験者 |  |
| モニタリング結果 |
| （調査結果の概要及び指摘事項） |
| モニタリング責任者点検日 | 　　　　　年　　月　　日　　氏名： |