日本胃癌学会2024年度推薦課題用申請書

（申請様式）

# ~~2023~~年度消化器外科領域新規研究課題申請書

­­

　一般社団法人日本消化器外科学会　理事長殿

　下記のとおり研究計画を申請します．

記

※本申請書は具体的かつ端的・明確に過不足なく，詳細まで全てご記入ください．

　採択後に申請内容に大きな変更（研究担当者・研究種目・対象集団など）があった場合、日本消化器外科学会にて再審査となる場合もあります．　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日　記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請団体 | |  |
| 参加団体 | | 複数の団体で行う共同研究の場合は，参加団体名をご記入ください． |
| 研究代表者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 | 〒 |
|  |
| Emailアドレス |  |
| 実務担当者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 勤務先名称 |  |
| 勤務先所在地 | 〒 |
|  |
| Emailアドレス |  |

※実務担当者：申請された研究の各種連絡等の窓口を担っていただきます．

|  |  |
| --- | --- |
| 研究課題名 |  |
| 研究種目 | □過去のデータを利用した研究 □データ追加型研究 |
| 研究仮説（3行程度） |  |
| 研究目的の概略 |  |
| 利用するNational Clinical Database データ | 記入例：2011年から2013年に消化器外科領域，肝胆膵外科領域に登録されたデータから 「術者」「手術時間」「術中出血量」など |
| 対象症例 |  |
| 対象術式 | ※NCDに登録する「消化器外科専門医術式」または「NCD術式」にてご記入ください |
| 除外条件 |  |
| 結果の発信 |  |
| Key word：3件 |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 症例登録の定義確認 | 添付CRFで研究に該当する項目を確認し，本研究で使用する該当のCRFを下記にチェックしてください．  □NCD消化器外科専門医　共通項目  □NCD消化器外科専門医　医療水準評価対象術式  □NCD消化器外科専門医　肝胆膵外科高度技能専門医  使用する年度：  □2011年　　　　□2012年　　　　□2013年　　　　□2014年  □2015年　　　　□2016年　　　　□2017年　　　　□2018年  □2019年　　　　□2020年 □2021年 □2022年  ※臨床データが充実している，2013年以降のデータ使用を推奨しています．  ※データ追加型研究の場合，チェックはいりません． |
| 消化器外科領域のデータ利用に応じ，日本消化器外科学会のAnnual Reportの確認をお願いします．  □使用する年度の発表済みのAnnual Reportを確認しました  ※日本消化器外科学会ホームページ，［データベース事業］>［データベース事業「National Clinical Database」について］よりご確認いただけます．  ⬛URL  <https://www.jsgs.or.jp/modules/education/index.php?content_id=6> |
| 倫理審査状況  ※原則，倫理審査状況を確認後，キックオフ会議調整の着手となります．  ※解析は倫理審査承認並びにキックオフ会議終了後，着手となります． | □倫理審査委員会の承認済  □倫理審査委員会に申請中　申請時期：　　　　結果時期：  承認済の場合，審査結果と申請書類もご添付ください．  申請中の場合は申請時期と審査結果が出る時期をご記入ください．  □対応中　/　□未申請  ※本申請書作成段階時での倫理審査計画状況を下記にご記入ください．  例)審査書類作成中，キックオフ会議にて詳細を詰めてから審査書類を作成して審査をするために未申請等 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 共同研究者1 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者2 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者3 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者4 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者5 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |
| 共同研究者6 | 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先  名称・所在地 |  | | |

これまでにNCD研究の実作業に関与され，本研究課題において相談ができる研究者がいる場合には，ご記入ください．（任意）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属団体 |  |
| 勤務先 |  | | |

|  |
| --- |
| 研究の背景と意義 |
|  |
| 参考文献 |
| 研究目的・詳細 |
|  |

※変数については、CRF上の項目名を使用してご記入ください．

|  |
| --- |
| 研究の実施計画 |
| 1. 研究の種類 2. 観察項目 3. 評価項目 4. 解析方法 5. 備考，その他 |

以上