

実施計画事項変更届書

2019年3月27日

地方厚生局長 殿

研究責任医師（多施設共 氏 名
同研究として実施する場
合は、研究代表医師）

杉浦 勇 印

住 所 愛知県豊橋市青竹町字八間西 50 番地

下記のとおり、実施計画を変更したいので、臨床研究法第6条第1項の規定により提出します。

記

実施計画の実施計画番号		jRCTs041180136
研究名称		初発フィラデルフィア染色体陽性成人急性リンパ性白血病を対象としたダサチニブ併用化学療法および同種造血幹細胞移植の臨床第Ⅱ相試験(JALSG Ph+ALL213)
平易な研究名称		初発成人Ph+ ALLに対するダサチニブ併用化学療法および同種造血幹細胞移植の臨床第Ⅱ相試験(JALSG Ph+ALL213)
多施設共同研究における研究責任医師に関する事項等の修正	変更事項	当該特定臨床研究に対する管理者の許可の有無
	変更前	16 千葉市立青葉病院 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ 33 仙台医療センター <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
	変更後	16 千葉市立青葉病院 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 33 仙台医療センター <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	変更理由	施設長の承認を得た為

※複数該当がある場合は、欄を複写して記載すること。

（留意事項）

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 提出は、正本1通とすること。