

INSTITUTIONAL REVIEW BOARD STATEMENT

Name of Journal: World Journal of Gastroenterology

ESPS Manuscript NO: 30277

Title: Prognostic factors associated with mortality in patients with gastric fundal variceal bleeding

Authors List: Keishi Komori, Masaru Kubokawa, Eikichi Ihara, Kazuya Akahoshi, Kazuhiko Nakamura, Kenta Motomura, Akihide Masumoto

Corresponding Author: Masaru Kubokawa

The study was reviewed and approved by the Aso Iizuka hospital Institutional Review Board. The related table was attached below.

Corresponding Author: Masaru Kubokawa

Signature: Masaru Kubokawa

整理番号	16023	133
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究 <input type="checkbox"/> 新規医療行為	
	<input type="checkbox"/> その他	

西暦

2016年3月8日

倫理委員会審査結果通知書

実施医療機関の長

株式会社麻生 飯塚病院 院長 殿

倫理委員会

株式会社麻生 飯塚病院倫理委員会
福岡県飯塚市芳雄町3番83号

名取 良弘

審査依頼のあった件についての審査結果を下記のとおり通知いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号	計画書番号
課題名	胃穹隆部静脈瘤出血における予後因子の検討
審査事項 (審査資料)	<input checked="" type="checkbox"/> 実施の適否 (審査依頼書 (西暦 2016年2月18日 付書式3)) <input type="checkbox"/> 継続の適否 <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象 <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象に関する報告書 (西暦 付書式12)) <input type="checkbox"/> 有害事象に関する報告書 (西暦 付書式13)) <input type="checkbox"/> 重大な不具合に関する報告書 (西暦 付書式14)) <input type="checkbox"/> 不具合に関する報告書 (西暦 付書式15)) <input type="checkbox"/> 安全性情報等 <input type="checkbox"/> 安全性情報等に関する報告書 (西暦 付書式16)) <input type="checkbox"/> 安全性情報等に関する報告書 (西暦 付書式16)) <input type="checkbox"/> 計画の変更 (変更申請書 (西暦 付書式10)) <input type="checkbox"/> 重大な懸念等(情報漏えい、改ざん、研究対象者の人権問題等) (重大な懸念等に関する報告書 (西暦 付書式8)) <input type="checkbox"/> 継続審査 (実施状況報告書 (西暦 付書式11)) <input type="checkbox"/> その他 ()
審査区分	<input type="checkbox"/> 委員会審査 (審 査 日: 西暦) <input checked="" type="checkbox"/> 迅速審査 (審査終了日: 西暦 2016年3月8日)
審査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 修正の上で承認 <input type="checkbox"/> 却下 <input type="checkbox"/> 既承認事項の取り消し <input type="checkbox"/> 保留
「承認」以外の 場合の理由等	
備考	迅速審査委員: 吉柳 富次郎 吉賀 秀信

依頼者(企業等)

研究責任者 赤星和也

殿

殿

依頼のあった審査事項について上記のとおり決定しましたので通知いたします。

2016年3月9日

実施医療機関の長 株式会社麻生 飯塚病院 院長 増本 陽秀



注) 本書式は倫理委員会が作成し、実施医療機関の長に提出する。倫理委員会の決定と実施医療機関の長の指示が同じである場合には、実施医療機関の長は、書式下部に通知日の記載及び実施医療機関の長印を押印し、研究責任医師((長≠責)に提出する。(長=責): 治験責任医師欄は「該当せず」と記載する。責任医師の他に依頼者(企業等)がいる場合は依頼者(企業等)にも提出する