

BUDDHIST DALIN TZU CHI HOSPITAL

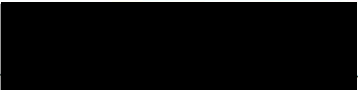
BUDDHIST DALIN TZU CHI HOSPITAL
2, Min-Sheng Road, Dalin Town, Chia-Yi
TAIWAN R.O.C. (622)
TEL:05-2648000
FAX:05-2648999



佛教慈濟醫療財團法人大林
慈濟醫院 (622)
嘉義縣大林鎮民生路2號
電話：(05)2648000
傳真：(05)2648999

佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院研究倫理委員會

審查結果核准決定書

試驗計畫之完整名稱、 版本(含修正版本)及日期	計畫名稱：台灣類風濕性關節炎患者之流行病學調查及其健康風險評估。 (第三次修正-計畫期限展延) IRB 編號：B10004021-3 (原計畫編號：B10004021) 計畫書：本會 2018 年 12 月 21 日版
其他審查文件之名稱、 版本(含修正版本)及日期	N/A
試驗主持人姓名	呂明錡
試驗機構名稱	佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院
決定之日期及地點	2018 年 12 月 26 日佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院 研究倫理委員會
試驗執行期間及內容	由呂明錡主持之『台灣類風濕性關節炎患者之流行病學調查及其健康風險評估』，執行期間為 2012 年 12 月 19 日至 2020 年 12 月 31 日 (為期約 8 年)。
核准決定有效期限	2018 年 12 月 26 日至 2020 年 12 月 31 日。
其他附帶之建議	計畫施行期間將不定期追蹤審查，實施日期之一週前會通知，屆時請配合相關稽核事宜。
後續定期追蹤程序及要求	請依規定每年定期繳交期中報告(預計於 2018 年 12 月 31 日、2019 年 12 月 31 日前)，核准有效期限屆滿時，尚未通過期中報告追蹤審查者，不得繼續試驗。試驗完成後之兩個月內(預計為 2021 年 02 月 28 日前)，應主動繳交結案報告，若未完成者不得繼續申請新試驗案。若試驗因故終止，也應於發生之兩個月內主動繳交終止結案報告。
聯絡窗口	若有試驗相關疑問，請主動聯絡本會。 電話：05-2648000 分機 5908、傳真：05-2648000 分機 5916、E-mail：irb_DL@tzuchi.com.tw 或郵寄地址：622 嘉義縣大林鎮民生路 2 號 大林慈濟綜合醫院 研究倫理委員會收。
主任委員/代理人簽名	

2018 年 12 月 26 日正式發函