

臨床研究実施許可申請書

公益財団法人筑波メディカルセンター
代 表 理 事 殿

所属 呼吸器内科
氏名 石川 博一

下記研究の実施についての許可を得たいので、関係書類を添えて申請します。

記

申請区分	新規申請・変更申請
研究課題名	臨床検体に対するGENECUBE及び専用検出試薬を用いた抗酸菌症関連病原体検出
研究代表者	筑波大学附属病院 感染症内科 鈴木広道
研究期間	実施許可日 ～ 2029 年 3 月 31 日
添付資料	■ 倫理審査結果通知書（主機関） ■ 研究計画書 ☐ 説明同意文書 ■ その他（当院公開情報、主機関公開文書、主機関実施許可書、変更箇所一覧）

以上

臨床研究実施許可通知書

2025 年 7 月 22 日

所属 呼吸器内科
氏名 石川博一 殿

公益財団法人筑波メディカルセンター
代 表 理 事
(公印省略)

上記申請につきまして、下記の通り許可します。

記

許可日： 2025 年 7 月 22 日

以上