|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (医)書式25 | 整理番号 |  |
|  | 区分 | ■治験 |
|  | □医薬品　□医療機器　□再生医療等製品 |

**医師主導治験に関する変更合意書**

国立大学法人高知大学分任契約担当役　医学部附属病院長　　　　　　　（以下「甲」という。）と（自ら治験を実施する者（治験責任医師）の名称）（以下「乙」という。）は、西暦 年 月 日付で合意した被験薬（成分記号又はコード）の医師主導治験に関する合意書の一部を以下のとおり変更する。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 治験課題名 |  |
|  | 変更事項（条項） | 変更前 | 変更後 |
| 変更内容 |  |  |  |

以上の合意の証として本書２通を作成し、甲乙記名押印の上、各１通を保有する。

西暦　　　　年　　月　　日

甲（住 所）高知県南国市岡豊町小蓮

（名 称）国立大学法人　高知大学分任契約担当役

（代表者）医学部附属病院長　　　　　　　　印

乙（住 所）

（名 称）

（代表者） 印