

「臨床研究に関する倫理指針」(改正案・新旧対照表(案))

| | 臨床研究に関する倫理指針(現行版) (下線は改正時削除箇所) | 改正案 (新規部分は赤字・下線にて記載。空欄は改正なしの項目) | |
|----|--|--|-----------------------|
| 前文 | <p>前文</p> <p>近年の科学技術の進展に伴い、臨床研究の重要性は一段と増している。臨床研究の主な目的は、医療における疾病の予防方法、診断方法及び治療方法の改善、疾病原因及び病態の理解並びに患者の生活の質の向上にあり、最善であると認められた予防方法、診断方法及び治療方法であっても、その有効性、効率性、利便性及び質に関する臨床研究を通じて、絶えず再検証されなければならない。</p> <p>また、医療の進歩は、最終的には臨床研究に依存せざるを得ない場合が多いが、臨床研究においては、被験者の福利に対する配慮が科学的及び社会的利益よりも優先されなければならない。</p> <p>こうした点を踏まえ、被験者の<u>個人</u>の尊厳及び人権を守るとともに、研究者等がより円滑に臨床研究を行うことができるよう、ここに倫理指針を定める。</p> <p>この指針は、世界医師会によるヘルシンキ宣言に示された倫理規範や我が国の個人情報の保護に係る議論等を踏まえ、また、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第8条の規定に基づき、臨床研究の実施に当たり、研究者等が遵守すべき事項を定めたものである。しかしながら、臨床研究には極めて多様な形態があることに配慮して、この指針においては基本的な原則を示すにとどめており、研究責任者が臨床研究計画を立案し、その適否について倫理審査委員会が判断するに当たっては、この原則を踏まえつつ、個々の臨床研究計画の内容等に応じて適切に行うことが求められる。</p> <p>臨床研究が、社会の理解と協力を得て、一層社会に貢献するために、すべての臨床研究の関係者が、この指針に従</p> | <p>前文</p> <p>近年の科学技術の進展に伴い、臨床研究の重要性は一段と増している。臨床研究の主な目的は、医療における疾病の予防方法、診断方法及び治療方法の改善、疾病原因及び病態の理解並びに患者の生活の質の向上にあり、最善であると認められた予防方法、診断方法及び治療方法であっても、その有効性、効率性、利便性及び質に関する臨床研究を通じて、絶えず再検証されなければならない。</p> <p>また、医療の進歩は、最終的には臨床研究に依存せざるを得ない場合が多いが、臨床研究においては、被験者の福利に対する配慮が科学的及び社会的利益よりも優先されなければならない。</p> <p>こうした点を踏まえ、被験者の<u>人間</u>の尊厳及び人権を守るとともに、研究者等がより円滑に臨床研究を行うことができるよう、ここに倫理指針を定める。</p> <p>この指針は、世界医師会によるヘルシンキ宣言に示された倫理規範や我が国の個人情報の保護に係る議論等を踏まえ、また、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)第8条の規定に基づき、臨床研究の実施に当たり、研究者等が遵守すべき事項を定めたものである。しかしながら、臨床研究には極めて多様な形態があることに配慮して、この指針においては基本的な原則を示すにとどめており、研究責任者が臨床研究計画を立案し、その適否について倫理審査委員会が判断するに当たっては、この原則を踏まえつつ、個々の臨床研究計画の内容等に応じて適切に行うことが求められる。</p> <p>臨床研究が、社会の理解と協力を得て、一層社会に貢献するために、すべての臨床研究の関係者が、この指針に従</p> | <p>◎光石特別ゲストよりご提案。</p> |

| | | | |
|-----------|--|--|--|
| | <p>って臨床研究に携わることが求められている。</p> <p>なお、個人情報の保護に関する法律、行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）、独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）及び地方公共団体等において個人情報の保護に関する法律第11条の趣旨を踏まえて制定される条例等が適用されるそれぞれの臨床研究機関は、個人情報の取扱いに当たっては、それぞれに適用される法令、条例等を遵守する必要がある。</p> | <p>臨床研究に携わることが求められている。</p> <p>なお、個人情報の保護に関する法律、行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）、独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）及び地方公共団体等において個人情報の保護に関する法律第11条の趣旨を踏まえて制定される条例等が適用されるそれぞれの臨床研究機関は、個人情報の取扱いに当たっては、それぞれに適用される法令、条例等を遵守する必要がある。</p> | |
| 第1 基本的考え方 | | | |
| 1 目的 | <p>この指針は、医学系研究の推進を図る上での臨床研究の重要性を踏まえつつ、<u>個人</u>の尊厳、人権の尊重その他の倫理的観点及び科学的観点から臨床研究に携わるすべての関係者が遵守すべき事項を定めることにより、社会の理解と協力を得て、臨床研究の適正な推進を図られることを目的とする。</p> | <p>この指針は、医学系研究の推進を図る上での臨床研究の重要性を踏まえつつ、<u>人間</u>の尊厳、人権の尊重その他の倫理的観点及び科学的観点から臨床研究に携わるすべての関係者が遵守すべき事項を定めることにより、社会の理解と協力を得て、臨床研究の適正な推進を図られることを目的とする。</p> | |
| 2 適用範囲 | <p>(1) この指針は、社会の理解と協力を得つつ、医療の進歩のために実施される臨床研究を対象とし、これに携わるすべての関係者に遵守を求めるものである。</p> <p>ただし、次のいずれかに該当するものは、この指針の対象としない。</p> <p>① 診断及び治療のみを目的とした医療行為</p> <p>② 他の法令及び指針の適用範囲に含まれる研究</p> | | |
| | <p>(2) この指針は、日本国内において実施される臨床研究を対象とするが、日本国外において実施される臨床研究も対象とし、これに携わるすべての関係者は、当該実施地の法令、指針等を遵守しつつ、原則としてこの指針の基準に従わなければならない。</p> <p>ただし、この指針と比較して当該実施地の法令、指針等の基準が厳格な場合には、当該基準に従って臨床研究を実施しなければならない。</p> <p><細則></p> | | |

| | | | |
|-----------------------|--|---|-------------------|
| | <p>1. 改正前の臨床研究に関する倫理指針（平成 15 年厚生労働省告示第 255 号、以下「旧指針」という。）が施行される前に既に着手され、現在実施中の臨床研究に対しては、この指針及び旧指針は適用しないが、可能な限り、この指針に沿って適正に実施することが望ましい。</p> <p>2. 日本国外において、当該日本国外の研究機関と共同で臨床研究を実施する場合には、原則としてこの指針を遵守するとともに、当該日本国外の研究機関の存する国における基準がこの指針よりも厳格な場合には、当該厳格な基準を遵守しなければならない。</p> <p>ただし、本指針が相手国における基準より厳格な場合であって、かつ、次に掲げる要件のすべてを満たす場合には、相手国における試料等の提供及び取扱いについて、相手国の定める法令、指針等の基準に従って行うことができる。</p> <p>イ 相手国において本指針の適用が困難であること</p> <p>ロ 以下に定める事項が適切に措置されることについて我が国の臨床研究機関の倫理審査委員会の承認を受け、当該機関の長が適当と判断していること</p> <p>（イ） インフォームド・コンセントを得られること。</p> <p>（ロ） 提供者の個人情報の保護について適切な措置が講じられること。</p> <p>（ハ） 研究計画の科学的・倫理的妥当性について、相手国において承認されること、又は相手国が定める法令、指針等に基づいて相手国の研究機関内の倫理審査委員会若しくはこれに準ずる組織により承認され、相手国の研究機関の長により許可されること。</p> | | |
| <p>3 用語の定義</p> | <p>(1) 臨床研究 医療における疾病の予防方法、診断方法及び治療方法の改善、疾病原因及び病態の理解並びに患者の生活の質の向上を目的として実施される医学系研究であって、人を対象とするもの（個人を特定できる人由来の材料及びデータに</p> | <p>(1) 臨床研究 医療における疾病の予防方法、診断方法及び治療方法の改善、疾病原因及び病態の理解並びに患者の生活の質の向上を目的として実施される次のイからハに掲げる医学系研究であって、人を対象とするものをいう。ただし、試料等として連</p> | <p>◎ 臨床研究の分類。</p> |

| | | |
|---|---|------------------|
| <p>関する研究を含む。)をいう。</p> <p><細則></p> <p>「医学系研究」には、医学に関する研究とともに、歯学、薬学、看護学、リハビリテーション学、予防医学、健康科学に関する研究が含まれる。</p> | <p><u>結不可能匿名化された診療情報（死者に係るものを含む）のみを用いた研究はこの指針の対象とはしない。</u></p> <p>イ <u>介入を伴う研究であって、医薬品、医療機器による予防、診断、治療方法に関する研究</u></p> <p>ロ <u>イ以外の介入を伴う研究</u></p> <p>ハ <u>介入を伴わず、収集された個人を特定できる試料等を用いる研究で疫学研究を含まないもの（以下、「観察研究」という。）</u></p> <p><細則></p> <p>1. 「医学系研究」には、医学に関する研究とともに、歯学、薬学、看護学、リハビリテーション学、予防医学、健康科学に関する研究が含まれる。</p> <p>2. <u>観察研究には以下のものも含む。</u></p> <p><u>通常の診療の範囲内であって、ランダム化、割付等を行わない医療行為における記録、結果、診療に用いた検体等を利用する研究</u></p> | |
| | <p>(2) <u>介入</u></p> <p><u>介入とは、予防、診断、治療、看護ケア、リハビリテーション等について、以下の行為を行うことである。</u></p> <p>イ <u>通常の診療を超えた医療行為を研究として実施するもの。</u></p> <p>ロ <u>通常の診療と同等の医療行為であっても、被験者の集団を原則として2群以上のグループに分け、それぞれに異なる治療方法、診断方法、予防方法その他の健康に影響を与えられようとする要因に関する作為又は無作為の割付けを行ってその効果等をグループ間で比較するもの</u></p> | <p>◎ 介入研究の定義</p> |
| <p>(2) 被験者</p> <p>次のいずれかに該当する者をいう。</p> <p>① 臨床研究を実施される者</p> <p>② 臨床研究を実施されることを求められた者</p> <p>③ 臨床研究に用いようとする血液、組織、体液、排泄</p> | <p>(3) 被験者</p> <p>次のいずれかに該当する者をいう。</p> <p>① 臨床研究を実施される者</p> <p>② 臨床研究を実施されることを求められた者</p> <p>③ 臨床研究に用いようとする血液、組織、体液、排泄物及</p> | |

| | | |
|--|---|--|
| <p>物及びこれらから抽出したDNA等の<u>人の体</u>の一部（死者に係るものを含む。）を提供する者</p> <p>④ 診療情報を（死者に係るものを含む。）を提供する者</p> | <p>びこれらから抽出したDNA等の<u>人体</u>の一部（死者に係るものを含む。）を提供する者</p> <p>④ 診療情報を（死者に係るものを含む。）を提供する者</p> | |
| <p>(3) 試料等</p> <p>臨床研究に用いようとする血液、細胞、体液、排泄物及びこれらから抽出したDNA等の<u>人の体</u>の一部並びに被験者の診療情報（死者に係るものを含む。）をいう。ただし、学術的な価値が定まり、研究実績をして十分認められ、研究用に広く一般に利用され、かつ、一般に入手可能な組織、細胞、体液及び排泄物並びにこれらから抽出したDNA等は、含まれない。</p> <p>なお、診療情報とは、診断及び治療を通じて得られた疾病名、投薬名、検査結果等の情報をいう。</p> | <p>(4) 試料等</p> <p>臨床研究に用いようとする血液、細胞、体液、排泄物及びこれらから抽出したDNA等の<u>人体</u>の一部並びに被験者の診療情報（死者に係るものを含む。）をいう。ただし、学術的な価値が定まり、研究実績をして十分認められ、研究用に広く一般に利用され、かつ、一般に入手可能な組織、細胞、体液及び排泄物並びにこれらから抽出したDNA等は、含まれない。</p> <p>なお、診療情報とは、診断及び治療を通じて得られた疾病名、投薬名、検査結果等の情報をいう。</p> | |
| | <p>(5) 既存試料等</p> <p><u>次のいずれかに該当する試料等をいう。</u></p> <p>ア 臨床研究の研究計画書作成時において既に存在する試料等</p> <p>イ 臨床研究の研究計画書の作成時以降に収集した試料等であって収集の時点においては当該臨床研究に用いることを目的としていなかったもの</p> | <p>◎ 疫学指針との並びで、既存資料（試料等）について定義を導入。</p> |
| <p>(4) 研究者等</p> <p>研究責任者、臨床研究機関の長その他の臨床研究に携わる者をいう。</p> | | |
| <p>(5) 研究責任者</p> <p>個々の臨床研究機関において、臨床研究を実施するとともに、その臨床研究に係る業務を統括する者をいう。</p> | | |
| | <p>(8) 組織の代表者等</p> <p><u>臨床研究機関を有する法人の代表者及び行政機関の長等の事業者及び組織の代表者をいう。</u></p> | |
| <p>(6) 個人情報</p> | | |

| | | |
|--|---|--|
| <p>生存する個人に関する情報であって、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等により特定の個人を識別することができるもの（他の情報と容易に照合することができ、それにより特定の個人を識別することができることとなるものを含む。）をいう。</p> <p>なお、死者に係る情報が同時に、遺族等の生存する個人に関する情報である場合には、当該生存する個人の個人情報となる。</p> <p><細則></p> <p>代表的な個人情報には、氏名、生年月日、住所、電話番号のほか、患者ごとに記録された診療情報番号等の符号を含む情報等が考えられるが、この指針における個人情報となるか否かは具体的な状況に応じて個別に判断することとなる。</p> | | |
| <p>(7) 保有する個人情報</p> <p>臨床研究機関に属する研究者等が実施する研究に係る個人情報であって、当該研究者等が、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を行うことのできる権限を有するものをいう。</p> | | |
| | <p>(11) 匿名化</p> <p><u>個人情報から個人を識別することができる情報の全部又は一部を取り除き、代わりにその人と関わりのない符号又は番号を付すことをいう。試料等に付随する情報のうち、ある情報だけでは特定の人を識別できない情報であっても、各種の名簿等の他で入手できる情報と組み合わせることにより、その人を識別できる場合には、組合せに必要な情報の全部又は一部を取り除いて、その人が識別できないようにすることをいう。</u></p> | |
| | <p>(12) 連結可能匿名化</p> <p><u>必要な場合に個人を識別できるように、その人と新たに付された符号又は番号の対応表を残す方法による匿名化をいう。</u></p> <p><細則></p> | |

| | | | |
|--|---|--|-----------------------|
| | | <p>一般に行われているコード化などは、連結可能匿名化にあたりと考えられる。</p> | |
| | | <p>(13) 連結不可能匿名化 <u>個人を識別できないように、その人と新たに付された符号又は番号の対応表を残さない方法による匿名化をいう。</u> <u><細則></u> <u>一般に無名化として行われているものは、コード化において対応表が存在しない場合であり、連結不可能匿名化にあたりと考えられる。</u></p> | |
| | <p>(8) 臨床研究機関 臨床研究を実施する機関（試料等の提供を行う機関を含む。）をいう。 <細則> 代表的な診療情報には、患者ごとに記録された診療情報等が考えられるが、この指針における診療情報となるか否かは具体的な状況に応じて個別に判断することとなる。</p> | | |
| | <p>(9) 共同臨床研究機関 臨床研究計画書に記載された臨床研究を共同して行う臨床研究機関（試料等の提供を行う機関を含む。）をいう。</p> | | |
| | <p>(10) 倫理審査委員会 臨床研究の実施又は継続の適否その他臨床研究に関し必要な事項について、被験者の<u>個人</u>の尊厳、人権の尊重その他の倫理的観点及び科学的観点から調査審議するため、<u>臨床研究機関の長の諮問機関として置かれた合議制の機関</u>をいう。</p> | <p>(12) 倫理審査委員会 臨床研究の実施又は継続の適否その他臨床研究に関し必要な事項について、被験者の<u>人間の尊厳、人権の尊重その他の倫理的観点及び科学的観点から調査審議するために設置された次に掲げる合議制の機関</u>をいう。 <u>ア 臨床研究機関の長が設置した倫理審査委員会</u> <u>イ 臨床研究機関の長が他の医療機関の長と共同で設置した倫理審査委員会</u> <u>ウ 民法（明治二十九年法律第八十九号）第三十四条の規定により設立された法人が設置した倫理審査委員会</u> <u>エ 医療関係者により構成された学術団体が設置した倫理審</u></p> | <p>外部への倫理審査委員会の設置</p> |

| | | | |
|--|---|---|--|
| | | <p><u>査委員会</u></p> <p>オ <u>他の臨床研究機関の長が設置した倫理審査委員会（アに掲げる者を除く。）</u></p> <p>カ <u>私立学校法（昭和二十四年法律第二百七十号）第三条に規定する学校法人（医療機関を有するものに限る。）が設置した倫理審査委員会</u></p> <p>キ <u>独立行政法人通則法（平成十一年法律第百三号）第二条第一項に規定する独立行政法人（医療機関を有するものに限る。）が設置した倫理審査委員会</u></p> <p>ク <u>国立大学法人法（平成十五年第百十二号）第二条第一項に規定する国立大学法人（医療機関を有するものに限る。）が設置した倫理審査委員会</u></p> <p>ケ <u>地方独立行政法人法（平成十五年法律第百十八号）第二条第一項に規定する地方独立行政法人（医療機関を有するものに限る。）が設置した倫理審査委員会</u></p> <p>コ <u>特定非営利活動促進法（平成十年法律第七号）第二条第一項に規定する特定非営利団体が設置した倫理審査委員会</u> <u>〈細則〉</u> <u>臨床研究機関には試料等の提供を行う機関も含む</u></p> | |
| | <p>(11) <u>インフォームド・コンセント</u></p> <p>被験者となることを求められた者が、研究者等から事前に臨床研究に関する十分な説明を受け、その臨床研究の意義、目的、方法を理解し、自由意思に基づいて与える、被験者となること及び試料等の取扱いに関する同意をいう。</p> | | |
| | <p>(12) <u>代諾者</u></p> <p>被験者の意思及び利益を代弁できると考えられる者であって、当該被験者にインフォームド・コンセントを与える能力のない場合に、当該被験者の代わりに、研究者等に対してインフォームド・コンセントを与える者をいう。</p> | | |

| | | | |
|-------------|--|---|------------------------------|
| | (13) 未成年者 満20歳未満のものであって、婚姻をしたことがないものをいう。 | | |
| | (14) 代理人 未成年者若しくは成年被後見人の法定代理人又は保有する個人情報の利用目的の通知、開示、訂正等、利用停止等若しくは第三者提供の停止の求め（以下「開示等の求め」という。）をすることにつき本人が委任した代理人をいう。 | | |
| | (15) 行為能力 法律行為を単独で確定的に行うために必要な能力をいう。 | (削除) | ◎ 行為能力は同意する能力と同義ではない。との指摘あり |
| 第2 研究者等の責務等 | | | |
| 1 研究者等の責務等 | (1) 被験者の生命、健康、プライバシー及び尊厳を守ること は、臨床研究に携わる研究者等の責務である。 | | |
| | (2) 研究責任者は、被験者に対する説明の内容、同意の確認方法、臨床研究に伴う補償の有無（臨床研究に伴う補償がある場合にあつては、当該補償の内容を含む。第4の1の(1)において同じ。）その他のインフォームド・コンセントの手続きに必要な事項を研究計画に記載しなければならない。 ＜細則＞ 臨床研究計画書に記載すべき事項は、一般的に以下のとおりとするが、臨床研究の内容に応じて変更できる。 イ 被験者の選定方針 ロ 当該臨床研究の意義、目的、方法及び期間、当該臨床研究に参加することにより期待される利益及び起こり得る危険並びに必然的に伴う不快な状態、当該臨床研究終了後の対応、当該臨床研究に係る個人情報の保護の方法（被験者を特定できる場合の取扱いを含む。） ハ 共同研究機関の名称 | (2) 研究責任者は、被験者に対する説明の内容、同意の確認方法、 <u>医薬品、医療機器（体外診断を目的とした研究を除く。）</u> による介入を伴う研究にあつては、臨床研究に伴い被験者に生じた健康被害の補償のために講じる保険その他の必要な措置（ <u>医薬品、医療機器（体外診断を目的とした研究を除く。）</u> による介入を伴う研究以外の研究にあつては、補償の有無。）、その他のインフォームド・コンセントの手続きに必要な事項を研究計画に記載しなければならない。 ＜細則＞ 臨床研究計画書に記載すべき事項は、一般的に以下のとおりとするが、臨床研究の内容に応じて変更できる。 イ 被験者の選定方針 ロ 当該臨床研究の意義、目的、方法及び期間、当該臨床研究に参加することにより期待される利益及び起こり得る危険並びに必然的に伴う不快な状態、当該臨床研究終了後の対応、当該臨床研究に係る個人情報の保護の方法（被験者を特定できる | ◎ 医薬品・医療機器に関する介入研究に関する補償の明示。 |

| | | |
|--|---|---|
| <p>ニ 研究者等の氏名 ホ インフォームド・コンセントのための手続 ヘ インフォームド・コンセントを受けるための説明事項及び同意文書 ト 当該臨床研究に係る資金源、起こり得る利害の衝突及び研究者等の関連組織との関わり チ 当該臨床研究に伴う補償の有無（当該臨床研究に伴う補償がある場合にあつては、当該補償の内容を含む。） 【被験者からのインフォームド・コンセントを受けることが困難な場合】 リ 当該臨床研究の重要性、被験者の当該臨床研究への参加が当該臨床研究を実施するに当たり必要不可欠な理由及び代諾者等の選定方針</p> | <p>場合の取扱いを含む。） ハ 共同研究機関の名称 ニ 研究者等の氏名 ホ インフォームド・コンセントのための手続 ヘ インフォームド・コンセントを受けるための説明事項及び同意文書 ト 当該臨床研究に係る資金源、起こり得る利害の衝突及び研究者等の関連組織との関わり チ <u>医薬品、医療機器（体外診断を目的とした研究を除く。）</u>による介入を伴う研究にあつては、当該臨床研究に伴い被験者に生じた健康被害の補償のために講じる保険その他の必要な措置。その他の研究にあつては、補償の有無 リ 試料等の保存及び使用方法並びに保存期間 又 代諾者を選定する場合はその考え方 【被験者からのインフォームド・コンセントを受けることが困難な場合】 ル 当該臨床研究の重要性、被験者の当該臨床研究への参加が当該臨床研究を実施するに当たり必要不可欠な理由</p> | |
| <p>(3) 研究者等は、臨床研究を実施する場合には、被験者に対し、当該臨床研究に実施に関し必要な事項について十分な説明を行い、文書でインフォームド・コンセントを受けなければならない。 <細則> 研究者等ごとに同意文書を受理しなければならないわけではなく、研究責任者が代表で受理する等、被験者ごとに一つの同意文書を受理すること対応可能である。</p> | <p>(3) 研究者等は、<u>介入を伴う臨床研究</u>を実施する場合には、被験者に対し、当該臨床研究に実施に関し必要な事項について十分な説明を行い、文書でインフォームド・コンセントを受けなければならない。 <細則> 研究者等ごとに同意文書を受理しなければならないわけではなく、研究責任者が代表で受理する等、被験者ごとに一つの同意文書を受理すること対応可能である。</p> | <p>◎ 臨床研究の多様な形態に配慮したインフォームド・コンセントのあり方</p> |
| | <p>(4) <u>研究者等は、医薬品、医療機器（体外診断を目的としたものを除く。）による介入を伴う研究を実施する場合、あらかじめ、被験者に生じた健康被害の補償のために、保険その他の必要な措置を講じておかなければならない。</u></p> | <p>◎ 医薬品・医療機器に関する研究についての補償。</p> |

| | | | |
|-----|---|---|---|
| | | <p><細則> <u>臨床研究に関連して被験者に健康被害が生じた場合の補償措置については、必ずしも研究者等による保険への加入に基づく金銭の支払いに限られるものではなく、有害事象に対する治療に対しては、医療の提供及びその体制の提供という手段も考慮しうるものである。なお、金銭的な補償を行うか否か及び行う場合に許容される程度については、研究計画の内容に応じて、当該臨床研究による被験者の便益及びリスク等を評価し、個別に研究者が考慮すべきものであるが、被験者に対し予め文書により具体的に説明するとともに、文書により同意を得ておくことは最低限必要と考えられる。</u></p> | |
| (4) | <p>研究責任者は、臨床研究に伴う危険が予測され、安全性を十分に確保できると判断できない場合には、原則として当該臨床研究を実施してはならない。</p> <p><細則></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 研究責任者は、臨床研究を終了するまでの間、危険の予測や安全性の確保に必要な情報について、把握しておかなければならない。 2. 研究責任者は、臨床研究を実施する場合には、当該臨床研究の安全性を十分確保することが特に重要である。 | | |
| (5) | <p>研究責任者は、臨床研究を実施し、又は継続するに当たり、臨床研究機関の長の許可を受けなければならない。</p> <p><細則></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 「臨床研究の継続」には、臨床研究を何らかの理由により中止し、再開する場合が含まれる。 2. 「臨床研究機関」の長とは、例えば、以下のとおりである。 <ul style="list-style-type: none"> イ 病院の場合は、病院長 ロ 保健所の場合は、保健所長 ハ 企業等の研究所の場合は、研究所長 | (6) | <p>研究責任者は、臨床研究を実施し、又は継続するに当たり、臨床研究機関の長の許可を受けなければならない。</p> <p><細則></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 「臨床研究の継続」には、臨床研究を何らかの理由により中止し、再開する場合が含まれる。 2. 「臨床研究機関」の長とは、例えば、以下のとおりである。 <ul style="list-style-type: none"> イ 病院の場合は、病院長 ロ 保健所の場合は、保健所長 ハ 企業等の研究所の場合は、研究所長 <p>◎ 臨床研究機関の長と研究責任者が同一になる場合の対応を本則へ移動。</p> |

| | | |
|--|---|---|
| <p>3. 臨床研究機関が小規模であること等により研究責任者と臨床研究機関の長が同一人物にならざるを得ない場合には、研究責任者は、共同臨床研究機関、公益法人、学会等に設置された倫理審査委員会に審査を依頼する等により、臨床研究における倫理性に十分配慮した上で実施しなければならない。</p> | <p>3. 臨床研究機関が小規模であること等により研究責任者と臨床研究機関の長が同一人物にならざるを得ない場合には、研究責任者は、共同臨床研究機関、<u>独立行政法人、学校法人、国立大学法人、地方独立行政法人、学会等に設置された倫理審査委員会に審査を依頼する等により、臨床研究における倫理性に十分配慮した上で実施しなければならない。</u></p> | |
| <p>(6) 研究責任者は、臨床研究計画において、臨床研究の実施計画及び作業内容を明示しなければならない。</p> | | |
| | <p>(8) <u>研究責任者は、医薬品、医療機器（体外診断を目的としたものを除く。）による介入を伴う研究及びその他侵襲性を有する介入を伴う研究を実施する場合には、あらかじめ、研究計画を臨床研究の公表を目的とする登録データベース（国立大学附属病院長会議、財団法人医薬情報センター、社団法人日本医師会が設置したものをいう。以下同じ。）に登録しなければならない。ただし、臨床研究の実施に著しく支障を生じる場合であって、倫理審査委員会が承認し、臨床研究機関の長が許可したものについては、この限りではない。</u> <u><細則></u> <u>2(11)において、臨床研究機関の長が、登録を行うこともできる。</u></p> | <p>◎ 介入研究の公表データベースへの登録。</p> <p>平成 20 年 4 月 1 日から、未承認・適応外の医薬品・医療機器を使用する場合、医療保険との併用にあたって、先進医療の一類型である高度医療評価制度の下で、厚生労働大臣に、あらかじめ計画を申請することとされている。</p> |
| <p>(7) 研究責任者は、臨床研究を適正に実行するために必要な専門的知識及び臨床経験が十分にある者でなければならない。 <u><細則></u> <u>健康に影響を与えるような行為を伴う人を対象とする臨床研究（いわゆる介入研究）を行う場合には、臨床経験が十分にある医師による適切な助言を得なければならない。ただし、臨床経験が十分にある医師が当該臨床研究に参加してい</u></p> | <p>(9) 研究責任者は、臨床研究を適正に実行するために必要な専門的知識及び臨床経験が十分にある者でなければならない。 <u><細則></u> <u>介入を伴う研究その他の健康に影響を与えるような行為を伴う人を対象とする臨床研究を行う場合には、臨床経験が十分にある医師による適切な助言を得なければならない。ただし、臨床経験が十分にある医師が当該臨床研究に参加している場合には、この限りではない。</u></p> | <p>◎介入について、定義が明示されるようになったため、（いわゆる介入研究）を削除。</p> |