

西暦2026年1月21日

審査結果通知書

研究責任（代表）者

（研究機関名）公益社団法人日本産科婦人科学会 周産期委員会

（所属・職名）委員長

（氏名） 関沢 明彦 殿

審査委員会

東北大学病院臨床研究倫理委員会 委員長

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

研究番号*1	
研究課題	日本産科婦人科学会周産期委員会 周産期登録事業及び登録情報に基づく研究
審査事項	<input type="checkbox"/> 臨床研究の実施の適否（新規審査依頼書（西暦 年 月 日付）） <input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究の継続の適否 ■研究に関する変更（変更審査依頼書（西暦2025年12月18日付）） <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象等／不具合に関する報告書（西暦 年 月 日付）） <input type="checkbox"/> 安全性情報等（安全性情報等に関する報告書（西暦 年 月 日付）） <input type="checkbox"/> 研究の倫理的妥当性・科学的合理性を損なう事実 （倫理的妥当性・科学的合理性を損なう事実に関する報告書 （西暦 年 月 日付）） <input type="checkbox"/> 研究実施の適正性・研究結果の信頼性を損なう事実 （研究の実施の適正性・研究結果の信頼を損なう事実に関する報告書 （西暦 年 月 日付）） <input type="checkbox"/> その他（ ）
審査区分	<input type="checkbox"/> 委員会審査（審査日：西暦 年 月 日） <input checked="" type="checkbox"/> 迅速審査（審査日：西暦2026年1月13日）
審査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 継続審査 <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 研究の停止 <input type="checkbox"/> 研究の中止 <input type="checkbox"/> その他
「承認」以外の 場合の理由等	
審査の過程における 委員会から意見等*2	
備考	

*1：研究登録を行った場合はJRCT番号又はUMIN番号を記載する。新規審査依頼時は記載不要。

*2：審査の過程において委員会からの意見等がある場合又は意見以外に研究責任（代表）者への連絡事項がある場合には記載すること。

注）本書式は倫理審査委員会 委員長が作成し、研究責任（代表）者に提出する。

※新規審査、変更審査において「承認」の結果が通知された後には、別途研究機関における許可を取得する必要があります。また、その他の審査事項においては、報告が必要です。

西暦2025年8月27日

審査結果通知書

研究責任（代表）者

（研究機関名）公益社団法人日本産科婦人科学会
（所属・職名）周産期委員会・委員長
（氏名）杉山 隆 殿

研究機関の長：東北大学病院長
審査委員会：東北大学病院臨床研究倫理委員会

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

研究番号*1	
研究課題	日本産科婦人科学会周産期委員会 周産期登録事業及び登録情報に基づく研究
審査事項	<p><input type="checkbox"/>臨床研究の実施の適否（新規審査依頼書（西暦付））</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>臨床研究の継続の適否</p> <p>■研究に関する変更（新指針への移行のための変更審査の依頼（西暦2025年7月28日付））</p> <p>重篤な有害事象等／不具合に関する報告書（西暦付）</p> <p>安全性情報等（安全性情報等に関する報告書（西暦付））</p> <p>研究の倫理的妥当性・科学的合理性を損なう事実 （倫理的妥当性・科学的合理性を損なう事実に関する報告書（西暦付））</p> <p>研究実施の適正性・研究結果の信頼性を損なう事実 （研究の実施の適正性・研究結果の信頼性を損なう事実に関する報告書（西暦付））</p> <p>その他（ ）</p>
審査区分	<p><input type="checkbox"/>委員会審査（審査日：西暦 年 月 日）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>迅速審査（審査日：西暦2025年8月18日）</p>
審査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 継続審査 <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 研究の停止 <input type="checkbox"/> 研究の中止 <input type="checkbox"/> その他
「承認」以外の 場合の理由等	
審査の過程における 委員会から意見等*2	特になし
備考	

*1：研究登録を行った場合はJRCT番号又はUMIN番号を記載する。新規審査依頼時は記載不要。

*2：審査の過程において委員会からの意見等がある場合又は意見以外に研究責任（代表）者への連絡事項がある場合には記載すること。

注）本書式は倫理審査委員会 委員長が作成し、研究責任（代表）者に提出する。

西暦2024年2月29日

審査結果通知書

研究機関の長

(研究機関名) 公益社団法人日本産科婦人科学会
(所属・職名) 理事長
(氏名) 加藤 聖子 殿

倫理委員会設置者：東北大学病院長
審査委員会：東北大学病院臨床研究倫理委員会

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

研究番号*1	
研究課題	日本産科婦人科学会周産期委員会 周産期登録事業及び登録情報に基づく研究
審査事項	<p><input checked="" type="checkbox"/> 臨床研究の実施の適否（ヒトを対象とした医学の研究、及び臨床応用についての倫理審査申請書（西暦2024年2月14日付））</p> <p><input type="checkbox"/> 臨床研究の継続の適否</p> <p><input type="checkbox"/> 研究に関する変更（以前提出した倫理申請に係る再提出・変更等について（西暦 年 月 日付））</p> <p><input type="checkbox"/> 重篤な有害事象等／不具合に関する報告書（西暦 年 月 日付））</p> <p><input type="checkbox"/> 安全性情報等（安全性情報等に関する報告書（西暦 年 月 日付））</p> <p><input type="checkbox"/> 研究の倫理的妥当性・科学的合理性を損なう事実 （倫理的妥当性・科学的合理性を損なう事実に関する報告書（西暦 年 月 日付））</p> <p><input type="checkbox"/> 研究実施の適正性・研究結果の信頼性を損なう事実 （研究の実施の適正性・研究結果の信頼性を損なう事実に関する報告書（西暦 年 月 日付））</p> <p><input type="checkbox"/> その他（ ）</p>
審査区分	<p><input checked="" type="checkbox"/> 委員会審査（審査日：西暦2024年2月20日）</p> <p><input type="checkbox"/> 迅速審査（審査日：西暦 年 月 日）</p>
審査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 継続審査 <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 研究の停止 <input type="checkbox"/> 研究の中止 <input type="checkbox"/> その他
「承認」以外の 場合の理由等	
審査の過程における 委員会から意見等*2	別紙参照
備考	

*1：研究登録を行った場合はJRCT番号又はUMIN番号を記載する。新規審査依頼時は記載不要。

*2：審査の過程において委員会からの意見等がある場合又は意見以外に研究責任（代表）者への連絡事項がある場合には記載すること。

注）本書式は倫理審査委員会より審査結果の報告を受けて、研究機関の長が研究責任（代表）者に通知する。

日本産科婦人科学会 臨床研究審査委員会 結果通知書

2022年 10 月 14日

(申請者)

日本産科婦人科学会周産期委員会委員長 杉山 隆 殿

日本産科婦人科学会

理事長 木村 正



受付番号 2017-69-2

研究課題名 日本産科婦人科学会周産期委員会 周産期登録事業及び登録情報に基づく研究

研究代表者名 杉山 隆

上記研究の研究計画等については、2022年10月14日の臨床研究審査委員会の意見に基づき、下記のとおり裁定したので通知する。

判定	<input type="checkbox"/> 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 承認(承認番号: 64) <input type="checkbox"/> 条件付承認(承認番号:) <input type="checkbox"/> 研究計画変更の勧告(要再申請) <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 承認の取り消し
勧告 ある いは 理由	

※ 承認有効期間は承認を受けてから研究終了日までとする。

日本産科婦人科学会 臨床研究審査結果通知書

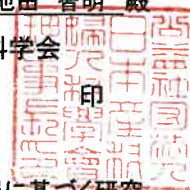
2019 年 12 月 26 日

(申請者)

日本産科婦人科学会周産期委員会委員長 三重大学医学部産科婦人科学教室 教授 池田 智明 殿

公益社団法人日本産科婦人科学会

理事長 木村 正



受付番号 2017-69-1

研究課題名 日本産科婦人科学会周産期委員会 周産期登録事業及び登録情報に基づく研究

研究代表者名 池田 智明

上記研究計画等については、2019 年 12 月 26 日の臨床研究審査小委員会の意見に基づき、
下記のとおり裁定したので通知する。

判 定	<input type="checkbox"/> 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 承認(承認番号: 64) <input type="checkbox"/> 条件付承認(承認番号:) <input type="checkbox"/> 研究計画変更の勧告(要再申請) <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 承認の取り消し
勧 告 あ る い は 理 由	

※ 承認有効期間は承認を受けてから研究終了日までとする。

日本産科婦人科学会 臨床研究審査結果通知書

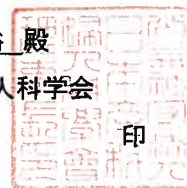
2018 年 5 月 10 日

(申請者)

日本産科婦人科学会周産期委員会委員長 浜松医科大学 理事・副学長 金山 尚裕 殿

公益社団法人日本産科婦人科学会

理事長 藤井 知行



受付番号 2017-69

研究課題名 日本産科婦人科学会周産期委員会 周産期登録事業及び登録情報に基づく研究

研究代表者名 金山 尚裕

上記研究計画等については、2018 年 3 月 2 日の臨床研究審査小委員会の意見に基づき、下記のとおり裁定したので通知する。

判定	<input type="checkbox"/> 非該当 <input checked="" type="checkbox"/> 承認(承認番号: 64) <input type="checkbox"/> 条件付承認(承認番号:) <input type="checkbox"/> 研究計画変更の勧告(要再申請) <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 承認の取り消し
勧告 あ る い は 理 由	

※ 承認有効期間は承認を受けてから研究終了日までとする。

日本産科婦人科学会 臨床研究審査結果通知書

2018 年 3 月 30 日

(申請者)

日本産科婦人科学会周産期委員会委員長 浜松医科大学 理事・副学長 金山 尚裕 殿

公益社団法人日本産科婦人科学会

理事長 藤井 知行



受付番号 2017-69

研究課題名 日本産科婦人科学会周産期委員会 周産期登録事業及び登録情報に基づく研究

研究代表者名 金山 尚裕

上記研究計画等については、2018 年 3 月 2 日の臨床研究審査小委員会の意見に基づき、下記のとおり裁定したので通知する。

判定	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 承認(承認番号:) <input checked="" type="checkbox"/> 条件付承認(承認番号: 63) <input type="checkbox"/> 研究計画変更の勧告(要再申請) <input type="checkbox"/> 不承認 <input type="checkbox"/> 承認の取り消し
勧告 ある いは 理由	条件付き承認であるが、一部書類の修正により条件が満たされたことを確認した。

※ 承認有効期間は承認を受けてから研究終了日までとする。