様式(他)-2

**研究機関の概要**

愛媛大学医学部附属病院

臨床研究倫理審査委員会委員長　殿

所属長

研究責任者

|  |  |
| --- | --- |
| 研究を実施する当機関の概要は以下のとおりです。  記 | |
| 1 研究機関名 | |
| 2 所在地 | |
| 住 所 | ： |
| 電 話 | ： |
| ファクシミ | リ ： |
|  |  |
| 3 設置形態 ： | |
| 4 病床数 | |
| 5 診療科 | |
| 6 常勤医師数 | |
| 7 看護職員数 | |
| 8 薬剤師数 | |
| 9 臨床検査技師数 | |
| 10 一日平均外来患者数 | |
| 11 主要な医療設備 | |
| 12 備考・その他 | |