

# 倫理審査申請の手引き

## I 申請の方法

- 1 申請先は、〒169-0072 東京都新宿区大久保 2-11-19 日本歯科衛生士会内  
学会倫理審査委員会あてとする。
- 2 封筒の表に「日本歯科衛生学会倫理審査申請書」と朱書きする。
- 3 申請者は、以下の書類の原本 1 部を本学会事務局へ簡易書留、レターパック等、  
記録が残る郵送方法で提出し（本学会ホームページからダウンロードして使用する  
こと）併せて書類一式を E-Mail : [gakkai@jdha.or.jp](mailto:gakkai@jdha.or.jp) あてに送信する。
  - 1) 歯科衛生研究倫理審査申請書（様式 1）
  - 2) 研究計画書（様式 2）
  - 3) 対象者への説明文書
  - 4) 同意書・同意撤回書（様式 3, 4）
  - 5) その他：必要に応じて、研究対象者の所属機関における所属長からの研究実施  
許可書  
共同研究の場合は他施設の倫理審査結果の通知書など
- 4 倫理審査委員会は、原則年 2 回、9 月と 3 月に開催するので、申請は 7 月末、1 月末  
を目途に申請すること。申請受付から審査結果の通知まで 2~3 ヶ月かかります。
- 5 審査料 10,000 円  
下記の郵便振替口座に払込取扱票により申請者名で振り込むこと。  
通信欄に「倫理審査料」と明記すること。  
口座番号：00160-7-299610 加入者名：日本歯科衛生学会