

申請者		職名	氏名
		看護師	尾崎 久子
受付番号	1	重症心身障害児（者）を対象とした療育活動の評価	
判定	条件付承認		
理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>対象者の選定方法を明確にする</li> </ul>		

申請者		職名	氏名
		看護師	伊藤 柚葉
受付番号	2	重心病棟におけるCOVID-19の病棟内アウトブレイクを経て	
判定	条件付承認		
理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>対象及び方法について修正する。</li> <li>オプトアウトについて修正する。</li> </ul>		

申請者		職名	氏名
		看護師	澤村 福恵
受付番号	3	スピーチロックに対する看護師の意識の変化	
判定	条件付承認		
理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>対象者の条件を追記する。</li> <li>実施時期の修正をする。</li> </ul>		

申請者		職名	氏名
		看護師	金橋 朋子
受付番号	4	Safety-IIを用いたカンファレンスによるヒヤリハット報告に対する意識変化	
判定	条件付承認		
理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>対象者の条件を明確にする。</li> <li>実施期間の修正をする。</li> <li>同意書の文面を修正する。</li> </ul>		

申請者		職名	氏名
		副看護師長	中村 弘子
受付番号	5	アサーティブコミュニケーション尺度を用いたスタッフへの意識調査とその後の効果	
判定	条件付承認		
理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>対象者の条件を明確にする。</li> <li>実施期間の修正をする。</li> <li>同意書の文面を修正する。</li> </ul>		

申請者		職名	氏名
		医療安全管理係長	齋藤 美穂子
受付番号	6	与薬に関するヒヤリハット件数減少に向けた取り組み	
判定	承認		