（様式2）

会社概要及び実績調書

社名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 内容 |
| CRCの経験年数別  人数 | CRC総数：  1年未満：  1～3年未満：  3～5年未満：  5年以上： |
| CRCの有資格者別  人数 | 看護師：  薬剤師：  臨床検査技師：  その他： |
| CRCの認定取得者数 | 日本臨床薬理学会認定CRC：  日本SMO認定CRC： |
| 治験事務担当者（SMA）数 |  |
| 当院と連携する直近拠点、在籍するCRC人数 | 拠点名：  CRC数： |
| 治験受託実績  （過去3年） | 総数：  200床以上の病院：  その他の病院及び診療所： |
| 相別治験受託実績  （過去3年） | 総数：  第Ⅰ相試験：  第Ⅱ相試験：  第Ⅲ相試験：  製造販売後臨床試験：  その他： |
| 当院への治験案件  紹介見込み数／年 |  |