新規契約の申請依頼

様式第１号　受託研究依頼書

様式第２号　受託研究実施申請書

受託研究の要約

様式第５号　受託研究の実施に関する契約書

様式４　　経費内訳書

様式第４号（受託研究の実施に関する通知書）

同意書・説明文書（介入がない場合は不要）

依頼者からの資料提出時には、併せて以下の資料の提出を求める

様式第４号　受託研究の実施に関する通知書　（日付空欄）

契約書等、結果通知書を返送するために、返信用レターパックの提出を求める

注意事項

症例報告書の記載に関しては、医師と依頼者の間で行っていただく

様式第１号 受託研究依頼書の右上日付は、依頼者発行の日付を入れること

様式第２号 受託研究実施申請書の右上の日付は、責任医師の確認がされた日付を記入する（申請者が医長であれば、担当科医長の記載も削除）

様式第５号　受託研究の実施に関する契約書で、(6) 受託研究 分担医師の記載が必須でないのであれば、削除して提出をすること

様式４ 経費内訳書の下段にある欄には、責任医師から印をもらってから提出すること

印鑑のつかれた契約書等提出書類は、事前に当院経理担当者及び治験事務局に内容の確認を依頼したのち、日付を空欄とし提出すること

関係各所への連絡

・経理係長　（契約書関連、負担軽減費支払い関連）：

長嶋係長　kodomo-keiei@shizuoka-pho.jp

・検査科（精度管理やディープフリーザー等の調査）：

　神園技師長　ch-kensa@i.shizuoka-pho.jp

・医事課（治験概要，保険外併用療養費関連）

武田主事　kodomo-ijika@shizuoka-pho.jp

・IT室（電子カルテ担当）

水野主査：kaoru-mizuno@shizuoka-pho.jp

参考聞き取り項目

介入：　なし　あり

同意書：　なし　あり

ﾚﾄﾛｽﾍﾟｸﾃｨﾌ：　可　不可

至急の審議の必要性：　なし　あり

目標症例数：　　例　（全国　　例）

登録条件：　新規のみ　既存使用例

薬剤師の関与なしでOKか？

審議資料完成目標：　　月