

利用申請シート(Excelファイル) の記載方法

- アカウント申請は「利用申請シート」を治験事務局宛(chiken@med.teikyo-u.ac.jp)にメールに添付してご提出ください
 - ✓ メール本文に以下の情報をご記載ください。
 - ・ 当院の整理番号(継続試験の場合のみ)
 - ・ 担当者変更の場合は更新日を含む変更内容
- Excelシートのシート②「組織」からシート⑤「実施体制」までをご記載ください。

<記載時の注意事項>

 - ・ 項目が赤字は必須項目、白字は任意項目です。
 - ・ シート②から順番に記載頂き、シートの入力が終わりましたら、その都度「入力チェック」と「●●情報を反映する」をクリックしてください。

例) シート②「組織」の場合

組織登録用シート		入力チェック	組織情報を反映する
※自動採番されます		※統一書式に出力されます	
※医療機関の場合のみ必須			
NO	組織種別	組織正式名	組織略名(40文字)
		長の職名	
	医療機関	帝京大学医学部附属病院	帝京大学医学部附属病院 病院長

シート②「組織」の記載方法

組織登録用シート

※自動採番されます

※統一書式に出力されます

※医療機関の場合のみ必須

NO	組織種別	組織正式名	組織略名 (40文字)	長の職名	表示/非表示
	医療機関	帝京大学医学部附属病院	帝京大学医学部附属病院	病院長	表示
	製薬会社	○×製薬株式会社	治験依頼者		表示 ②
	製薬会社	CRO株式会社	CRO		表示
		①			

- ① 医療機関(帝京大学医学部附属病院)、依頼者、CROの組織名を記載。
- ② 「表示」を選択。
- ③ 「入力チェック」を押す。
※エラーが出た場合は「入力チェック結果」のシートをご確認ください。
- ④ 「組織情報を反映する」を押す。

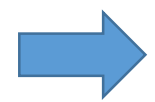
※エラー表示が出た場合

附属病院病院長	表示	←自病院を1行目に記載すること
	表示	
	表示	

初期セットアップマクロ

❗ 入力値エラーがあります。入力チェック結果シートを確認ください

OK



作業手順	①役割	②組織	③実施計画書番号	④実施医療機関	⑤実施体制	⑥利用者(医療機関)	⑦利用者(依頼者)	⑧ルート情報	入力チェック結果	環境設定シート	+
------	-----	-----	----------	---------	-------	------------	-----------	--------	----------	---------	---



エラー内容の確認

シート名	NO/行	チェック結果
②組織シート	NO.2	組織略名が入力されていません

シート③「実施計画書番号」の記載方法

実施計画書番号登録用シート									
※自動採番されます									
※統一書式に出力されます									
※「会議の記録」の課題名を変更する場合のみ記載									
NO	実施計画書番号	課題名	左記、課題名を「会議の記録」へ使用	表示する課題名	被験薬の化学名 (132文字)	依頼者	試験区分		
1	TE-0629	〇〇における第Ⅲ相試験			T-0516	治験依頼者 CRO	企業治験		

医薬品	医療機器	再生医療等製品	データ固定	表示設定
<input type="radio"/>				表示

- ① 試験情報を記載。
- ② プルダウンから「治験依頼者」を選択。
※シート②「組織」で「組織情報を反映する」を押していないと表示されません。
- ③ 「表示」を選択。
- ④ 「入力チェック」を押す。
- ⑤ 「実施計画書番号を反映する」を押す

シート④「実施医療機関」の記載方法

実施医療機関登録シート

④ 入力チェック ⑤ 実施医療機関情報を反映する

※自動採番されます

NO	実施計画書番号	実施医療機関名	診療科 (24文字)	管理番号	管理番号を統一書式へ出力	表示順	表示設定	IRB指定	IRB事務局は治験事務局が兼務する
	TE-0629	帝京大学医学部附属病院	内科			100	表示	指定する	兼務する

「管理番号(当院整理番号)」は任意入力項目ですが、記載にご協力ください。(継続中の試験のみ)

- ① プルダウンから「実施計画書番号」、「実施医療機関名」を選択。
※シート②「組織」とシート③「実施計画書番号」の「情報を反映する」を押していないと表示されません。
- ② 診療科を記載。
- ③ 「表示順」、「表示設定」、「IRB指定」、「IRB事務局は治験事務局を兼務する」の項目は例示の通りにしてください。
- ④ 「入力チェック」を押す。
- ⑤ 「実施医療機関情報を反映する」を押す。

シート⑤「実施体制」の記載方法

実施体制登録用シート

④ 入力チェック

⑤ 利用者一覧を出力する

※自動採番されます

※氏名の間空白は全角スペース、もしくは半角スペースで全て統一してください。

NO	実施計画書番号	実施医療機関名 (診療科)	利用者名	所属組織名	役割	メールアドレス	開始
	TE-0629	帝京大学医学部附属病院 (内科)	帝京一郎	CRO	依頼者側担当者	XXX@.....	

- ① プルダウンから「実施計画書番号」、「実施医療機関名(診療科)」を選択。
※シート②「組織」、シート③「実施計画書番号」、シート④「実施医療機関」の「情報を反映する」を押していないと表示されません。
- ② 「利用者名」を記載。
- ③ プルダウンから「所属組織名」、「役割」を選択。「メールアドレス」を記載。
※シート②「組織」の「情報を反映する」を押していないと表示されません。
- ④ 「入力チェック」を押す。
- ⑤ 「利用者一覧を出力」を押す。