

---

---

自ら治験を実施する者による治験の標準業務手順書

---

---

京都大学医学部附属病院

## 目的

1	治験の原則	1
2	目的と適用範囲	2
3	病院長の業務	3
3-1	治験の申請等	3
3-2	治験実施の了承等	3
3-3	治験の継続	4
3-4	治験実施計画等の変更	4
3-5	治験実施計画書からの逸脱	4
3-6	重篤な有害事象の発生	4
3-7	重大な安全性に関する情報の入手	5
3-8	治験の中止、中断及び終了	5
3-9	直接閲覧	5
3-10	治験審査委員会及び治験審査委員会事務局の設置	5
3-11	治験審査委員会への審議依頼	6
4	治験責任医師の業務	7
4-1	治験責任医師の要件	7
4-2	治験責任医師の責務	7
4-3	被験者の同意の取得	8
4-4	被験者に対する医療	9
4-5	治験実施計画書からの逸脱等	9
5	治験薬等の管理	10
5-1	治験薬の管理	10
5-2	治験機器の管理	10
5-3	治験製品の管理	11
6	治験事務局	12
6-1	治験事務局の設置及び業務	12
6-2	標準業務手順書等の公表	12
7	記録の保存	13
7-1	記録の保存責任者	13
7-2	記録の保存期間	13
8	業務の委託	14
8-1	業務委託の契約	14
9	自ら治験を実施しようとする者の業務（治験の準備）	15
9-1	治験実施体制	15
9-2	非臨床試験成績等の入手	15
9-3	治験実施計画書の作成及び改訂	15
9-4	治験薬（治験機器または治験製品）概要書の作成及び改訂	16
9-5	説明文書の作成及び改訂	17
9-6	被験者に対する補償措置	17
9-7	病院長への文書の事前提出	17
9-8	治験計画等の届出	17
10	自ら治験を実施する者の業務（治験の管理）	19
10-1	治験薬等の入手・管理等	19
10-2	治験調整医師及び治験調整委員会	20
10-3	効果安全性評価委員会の設置	21
10-4	治験に関する副作用等の報告	21
10-5	モニタリングの実施等	21

10-6	監査の実施	22
10-7	治験の中止等	22
10-8	治験総括報告書の作成	22
10-9	記録の保存	23
11	治験審査委員会（IRB）	24
11-1	治験審査委員会の責務	24
11-2	治験審査委員会の設置及び構成	24
11-3	治験審査委員会の業務	24
11-4	治験審査委員会の運営	26
12	治験審査委員会事務局	28
12-1	治験審査委員会事務局の業務	28
12-2	記録の保存	28
13	モニタリング及び監査の受入に関する手順	29
13-1	実施要件としての必要事項	29
13-2	モニター及び監査実施者の登録	29
13-3	直接閲覧を伴うモニタリング及び監査の実施申請手順	29
13-4	直接閲覧を伴うモニタリング及び監査の結果報告	29
13-5	直接閲覧を伴わないモニタリングの結果報告	29
13-6	モニター及び監査実施者の登録の削除	29
13-7	その他	29
	治験に係る書式集	30

## 1 治験の原則

治験は、次に掲げる原則に則って実施されなければならない。

- 1-1 治験は、ヘルシンキ宣言に基づく倫理的原則及びGCP省令等を遵守して行われなければならない。(GCP省令等：医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律(以下「医薬品医療機器等法」という。)、医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令、医療機器の臨床試験の実施の基準に関する省令、再生医療等製品の臨床試験の実施の基準に関する省令、及び関連通知を含む。)
- 1-2 治験を開始する前に、個々の被験者及び社会にとって期待される利益と予想される危険及び不便とを比較考量すること。期待される利益によって危険を冒すことが正当化される場合に限り、治験を開始し継続すべきである。
- 1-3 被験者の人権の保護、安全の保持及び福祉の向上に対する配慮が最も重要であり、科学と社会のための利益よりも優先されるべきである。
- 1-4 治験薬、治験機器及び治験製品に関して、その治験の実施を支持するのに十分な非臨床試験及び臨床試験に関する情報が得られていなければならない。
- 1-5 治験は科学的に妥当でなければならず、治験実施計画書にその内容が明確かつ詳細に記載されていなければならない。
- 1-6 治験は、治験審査委員会が事前に承認した治験実施計画書を遵守して実施しなければならない。
- 1-7 被験者に対する医療及び被験者のためになされる医療上の決定に関する責任は、医師又は歯科医師が常に負うべきである。
- 1-8 治験の実施に関与する者は、教育、訓練及び経験により、その業務を十分に遂行しうる要件を満たしていなければならない。
- 1-9 全ての被験者から、治験に参加する前に、自由意思によるインフォームド・コンセントを得なければならない。
- 1-10 治験に関する全ての情報は、正確な報告、解釈及び検証が可能なように記録し、取扱い、及び保存しなければならない。
- 1-11 被験者の身元を明らかにする可能性のある記録は、被験者のプライバシーと秘密の保全に配慮して保護しなければならない。
- 1-12 治験薬の製造、取扱い、保管及び管理は、治験薬GMP通知(「治験薬の製造管理、品質管理等に関する基準について」平成20年7月9日薬食発第0709002号)を遵守して行うこと。治験機器の製造、取扱い、保管及び管理は、適切な製造管理及び品質管理のもとで行うこと。治験製品の製造、取扱い、保管及び管理は、適切な製造管理及び品質管理のもとで行うこと。治験薬、治験機器及び治験製品は治験審査委員会が事前に承認した治験実施計画書を遵守して使用すること。
- 1-13 治験のあらゆる局面の質を保証するための手順を示したシステムが、運用されなければならない。
- 1-14 治験に関連して被験者に健康被害が生じた場合には、過失によるものであるか否かを問わず、被験者の損失は適切に補償されなければならない。その際、因果関係の証明等について被験者に負担を課することがないようにしなければならない。

## 2 目的と適用範囲

- 2-1 本手順書は、厚生省令第28号（平成9年3月27日）、厚生労働省令第36号（平成17年3月23日）、厚生労働省令第89号（平成26年7月30日）、その他関連法規及び関連通知に基づいて、治験の実施に必要な手続きと運営に関する手順、治験審査委員会の運営に関する手続き及び記録の保存方法を定めるものである。
- 2-2 本手順書は、医薬品等（医薬品、医療機器、再生医療等製品）の製造販売承認申請又は承認事項一部変更承認申請の際に提出すべき資料の収集のために行う治験に対して適用する。

### 3 病院長の業務

#### 3-1 治験の申請等

3-1-1 病院長は、事前に治験責任医師が、治験関連の重要な業務の一部を治験分担医師または治験協力者に分担させる場合には、治験責任医師が作成した治験分担医師・治験協力者リスト（(医)書式2）を了承する。病院長は了承した治験分担医師・治験協力者リスト（(医)書式2）を、治験責任医師に提出する。

3-1-2 病院長は、自ら治験を実施しようとする者（治験責任医師）より治験実施申請書（(医)書式3）、治験受入申請書（(医)京大書式21）、治験責任医師の履歴書（(医)書式1）及び治験分担医師の氏名一覧（必要に応じて履歴書）、治験実施計画書等の審査に必要な資料を提出させる。

注）審査に必要な資料 11-3-1 参照

#### 3-2 治験実施の了承等

3-2-1 病院長は、自ら治験を実施しようとする者に対して治験の実施を了承する前に、治験審査依頼書（(医)書式4）、治験責任医師の履歴書（(医)書式1）及び治験分担医師の氏名一覧（必要に応じて履歴書）、治験実施計画書等の審査の対象となる文書を治験審査委員会に提出し、治験の実施の適否について治験審査委員会の意見を求める。

3-2-2 病院長は、治験審査委員会が治験の実施を承認する決定を下し、又は治験実施計画書、説明文書及びその他の手順について何らかの修正を条件に治験の実施を承認する決定を下し、その旨を通知してきた場合は、これに基づく病院長の指示及び決定を、治験審査通知報告書（(医)書式5）、または(医)書式5の写しと治験に関する指示・決定通知書（(医)京大書式24）により、自ら治験を実施しようとする者に通知する。

3-2-3 病院長は、治験審査委員会が修正を条件に治験の実施を承認し、その点につき自ら治験を実施しようとする者が治験実施計画書等を修正した場合には、治験実施計画書等修正報告書（(医)書式6）及び該当する資料を提出させる。また、治験実施計画書等修正報告書（(医)書式6）の写しと該当する資料を治験審査委員会に提出し、治験審査委員会は修正事項の確認を行う。ただし、治験審査委員会による指示内容が明確な場合は、治験審査委員長が修正事項の確認を行うことを可能とする。病院長は内容確認の結果をうけて、指示通り修正されたことを確認する。

3-2-4 病院長は、治験審査委員会が治験の実施を却下する決定を下し、その旨を通知してきた場合は、治験の実施を了承することはできない。病院長は、治験の実施を了承できない旨の病院長の決定を、治験審査結果通知書（(医)書式5）、または(医)書式5の写しと治験に関する指示・決定通知書（(医)京大書式24）により、自ら治験を実施しようとする者に通知する。

3-2-5 病院長は、治験審査委員会から採決を保留する旨の通知を受けた場合は、これに基づく病院長の指示、決定を治験審査結果通知書（(医)書式5）、または(医)書式5の写しと治験に関する指示・決定通知書（(医)京大書式24）により、自ら治験を実施しようとする者に通知する。また、回答書及び該当する資料を提出させ、治験審査委員会の意見を再度求める。

3-2-6 病院長は、自ら治験を実施しようとする者から治験審査委員会の審査結果を確認するために審査に用いられた治験実施計画書等の文書の入手を求める旨の申し出があった場合には、これに応じる。

### 3-3 治験の継続

- 3-3-1 病院長は、実施中の治験において治験の期間が1年を超える場合には、少なくとも年1回、治験責任医師に治験実施状況報告書((医)書式11)を提出させ、治験審査依頼書((医)書式4)及び治験実施状況報告書((医)書式11)の写しを治験審査委員会に提出し、治験の継続の可否について治験審査委員会の意見を求める。
- 3-3-2 病院長は、モニタリング報告書又は監査報告書を入手した場合は、治験が適切に行われているかどうか又は行われたかどうかについて、治験審査委員会の意見を求める。
- 3-3-3 病院長は、治験審査委員会の審査結果に基づく病院長の指示及び決定を、治験審査結果通知書((医)書式5)、または(医)書式5の写しと治験に関する指示・決定通知書((医)京大書式24)により、自ら治験を実施する者(治験責任医師)に通知する。修正を条件に承認する場合には、本手順書3-2-3に準じる。
- 3-3-4 病院長は、治験審査委員会が実施中の治験の継続審査等において、治験審査委員会が既に承認した事項の取消し(治験の中止又は中断を含む)の決定を下し、その旨を通知してきた場合は、これに基づく病院長の指示及び決定を、治験審査結果通知書((医)書式5)、または(医)書式5の写しと治験に関する指示・決定通知書((医)京大書式24)により、自ら治験を実施する者(治験責任医師)に通知する。
- 3-3-5 病院長は、自ら治験を実施する者から治験審査委員会の継続審査等の結果を確認するために審査に用いられた治験実施計画書等の文書の入手を求める旨の申し出があった場合には、これに応じる。

### 3-4 治験実施計画等の変更

- 3-4-1 病院長は、治験期間中、治験審査委員会の審査対象となる文書が追加、更新又は改訂された場合は、自ら治験を実施する者(治験責任医師)から、それらの当該文書のすべてを速やかに提出させる。
- 3-4-2 病院長は、自ら治験を実施する者より、治験に関する変更申請書((医)書式10)の提出があった場合には、治験の継続の可否について治験審査委員会の意見を求め、病院長の指示及び決定を、治験審査結果通知書((医)書式5)、または(医)書式5の写しと治験に関する指示・決定通知書((医)京大書式24)により、自ら治験を実施する者に通知する。

### 3-5 治験実施計画書からの逸脱

病院長は、被験者の緊急の危険を回避するため等医療上やむを得ない理由による治験実施計画書からの逸脱の報告((医)書式8)が治験責任医師よりあった場合は、治験審査委員会の意見を求め、病院長の指示、決定を治験審査結果通知書((医)書式5)、または(医)書式5の写しと治験に関する指示・決定通知書((医)京大書式24)により、自ら治験を実施する者(治験責任医師)に通知する。

### 3-6 重篤な有害事象の発生

病院長は、治験責任医師より重篤な有害事象発生(例示:(医)書式12、(医)書式14、(医)書式19)があった場合は、治験の継続の可否について、治験審査委員会の意見を求め、病院長の指示、決定を治験審査結果通知書((医)書式5)、または(医)書式5の写しと治験に関する指示・決定通知書((医)京大書式24)により自ら治験を実施する者(治験責任医師)に通知する。また、重篤な有害事象発生(例示:(医)書式12、(医)書式14、(医)書式19)の写しを診療科長に送付する。

### 3-7 重大な安全性に関する情報の入手

病院長は、自ら治験を実施する者より安全性情報等に関する報告書（(医)書式16）を入手した場合は、治験の継続の可否について治験審査委員会の意見を求め、病院長の指示、決定を治験審査結果通知書（(医)書式5）、または(医)書式5の写しと治験に関する指示・決定通知書（(医)京大書式24）により自ら治験を実施する者に通知する。

なお、被験者の安全又は当該治験の実施に悪影響を及ぼす可能性のある重大な情報には、以下のものが含まれる。

- 1) 他施設で発生した重篤で予測できない副作用（または不具合）
- 2) 重篤な副作用（または不具合）又は治験薬等及び市販医薬品等の使用による感染症の発生数、発生頻度、発生条件等の発生傾向が治験薬（治験機器または治験製品）概要書から予測できないもの
- 3) 死亡又は死亡につながるおそれのある症例のうち、副作用（または不具合）によるもの又は治験薬等及び市販医薬品等の使用による感染症によるもの
- 4) 副作用（または不具合）もしくは治験薬等及び市販医薬品等の使用による感染症の発生数、発生頻度、発生条件等の発生傾向が著しく変化したことを示す研究報告
- 5) 治験の対象となる疾患に対し効能若しくは効果を有しないことを示す研究報告
- 6) 副作用（または不具合）若しくは感染症によりがんその他の重大な疾病、障害若しくは死亡が発生するおそれがあることを示す研究報告
- 7) 当該被験薬等と同一成分（構造、構成細胞または導入遺伝子）を含む市販医薬品等に係わる製造販売の中止、回収、廃棄その他の保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するための措置の実施

### 3-8 治験の中止、中断及び終了

3-8-1 病院長は、自ら治験を実施する者が治験の中止又は中断、若しくは当該治験の成績が承認申請書に添付されないことを知った旨を開発の中止等に関する報告書（(医)書式18）で通知してきた場合は、治験審査委員会に対し、速やかにこの旨を文書（(医)書式18）の写しにより通知する。なお、通知の文書には、中止又は中断についての詳細が説明されていなければならない。

3-8-2 病院長は、治験責任医師が治験を中止又は中断し、その旨を治験中止・中断報告書（(医)書式17）で報告してきた場合は、治験審査委員会に対し、速やかにその旨を文書（(医)書式17）の写しにより通知する。

3-8-3 病院長は、治験責任医師が治験の終了を治験終了報告書（(医)書式17）で報告してきた場合には、治験審査委員会に対し、速やかに治験終了報告書（(医)書式17）の写しにより通知する。

### 3-9 直接閲覧

病院長は、自ら治験を実施する者が指名する者によるモニタリング及び監査並びに治験審査委員会及び国内外の規制当局による調査を受け入れる。これらの場合には、モニター、監査担当者、治験審査委員会又は国内外の規制当局の求めに応じ、原資料等の全ての治験関連記録を直接閲覧に供する。

注) モニタリング及び監査の受入に関する手順 1 3 参照

### 3-10 治験審査委員会及び治験審査委員会事務局の設置

3-10-1 病院長は、治験を行うことの適否その他の治験に関する調査審議を行わせるため、治験審査委員会（「医薬品等臨床研究審査委員会」と称する）を院内に設置する。



- 3-10-2 病院長は、治験審査委員会の委員を指名する。また、治験審査委員会と協議の上、治験審査委員会の運営の手続き及び記録の保存に関する業務手順書、委員名簿、会議の審議等の記録とその概要を作成する。なお、これらの手順書等は、本院先端医療研究開発機構臨床研究支援部ホームページにて公表する（6-2参照）。
- 3-10-3 病院長は、自らが設置した治験審査委員会に出席することはできるが、委員になること並びに審議及び採決に参加することはできない。
- 3-10-4 病院長は、治験審査委員会の業務の円滑化を図るため、治験審査委員会の運営に関する事務及び支援を行う者を指名し、治験審査委員会事務局を設置する。

### **3-11 治験審査委員会への審議依頼**

- 3-11-1 病院長は、本院において治験を行うことの適否その他についての治験審査委員会の意見を聴くにあたり、治験審査依頼書（(医)書式4）及び審査の対象となる最新の文書を治験審査委員会（原則として3-10-1に定めた本院の委員会）に提出し、審議依頼を行う。
- 3-11-2 病院長は、本院の治験審査委員会と協議した上で、必要があると認めた場合は他の治験審査委員会の意見を聴くことができる。この場合は、GCP省令第30条（医療機器GCP省令では第49条、再生医療等製品GCP省令では第49条）の規定を遵守する。

## 4 治験責任医師の業務

### 4-1 治験責任医師の要件

治験責任医師は、以下の要件を満たさなくてはならない。

- 1) 治験責任医師は、教育・訓練及び経験によって、治験を適正に実施しうる者でなければならない。
- 2) 治験責任医師は、治験実施計画書、最新の治験薬（治験機器または治験製品）概要書、製品情報及び自ら治験を実施する者又は治験薬等提供者が提供するその他の文書に記載されている治験薬等の適切な使用法に十分精通していること。
- 3) 治験責任医師は、医薬品医療機器等法第14条第3項及び第80条の2に規定する基準並びにGCPを熟知し、これを遵守すること。
- 4) 治験責任医師は、自ら治験を実施する者が指名した者によるモニタリング及び監査並びに治験審査委員会並びに国内外の規制当局による調査を受け入れること。治験責任医師は、モニター、監査担当者、治験審査委員会又は国内外の規制当局の求めに応じて、原資料等の全ての治験関連記録を直接閲覧に供すること。
- 5) 治験責任医師は、合意された募集期間内に必要数の適格な被験者を集めることが可能であることを過去の実績等により示すこと。
- 6) 治験責任医師は、合意された期間内に治験を適正に実施し、終了するに足る時間を有していること。
- 7) 治験責任医師は、治験を適正かつ安全に実施するため、治験の予定期間中に十分な数の治験分担医師及び治験協力者等の適格なスタッフを確保でき、また適切な設備を利用できなければならない。
- 8) 治験責任医師は、治験関連の重要な業務の一部を治験分担医師又は治験協力者に分担させる場合には、治験分担医師・治験協力者リスト（(医)書式2）を作成し、予め病院長に提出し、その了承を受けなければならない。
- 9) 治験責任医師は、治験分担医師、治験協力者等に、治験実施計画書、治験薬等及び各人の業務について十分な情報を与え、指導及び監督しなければならない。

### 4-2 治験責任医師の責務

治験責任医師は次の事項を行う。

- 1) 治験実施計画書の被験者の選択・除外基準の設定及び治験を実施する際の個々の被験者の選定にあたり、人権保護の観点から及び治験の目的に応じ、健康状態、症状、年齢、性別、同意能力、治験責任医師等との依存関係、他の治験への参加の有無等を考慮し、治験に参加を求めることの適否を慎重に検討すること。
- 2) 同意能力を欠く者については、当該治験の目的上、被験者とするのがやむを得ない場合を除き、原則として被験者とししないこと。
- 3) 社会的に弱い立場にある者を被験者とする場合には、同意が自発的に行われるよう特に慎重な配慮を払わなくてはならないこと。
- 4) 本手順書9-3の手順に基づき、自ら治験実施計画書を作成すること。
- 5) 治験実施の申請をする前に、治験薬等提供者から資料の提供を得て、被験者から治験の参加に関する同意を得るために用いる説明文書を作成すること。
- 6) 治験実施前及び治験期間を通じて、治験審査委員会の審査の対象となる文書のうち、治験責任医師が提出すべき文書を最新のものにすること。当該文書が追加、更新又は改訂された場合は、その全てを速やかに病院長に提出すること。
- 7) 治験審査委員会が治験の実施又は継続を承認し、又は何らかの修正を条件に治験の実施又は継続を承認し、これに基づく病院長の指示、決定が文書（(医)書式5または(医)京大書式24）で通知された後に、その指示、決定に従って治験を開始又は継続すること。又は、治験審査委員会が実施中の治験に関して承認した事項を取消し（治験の中止又は中断を含む。）、これに基づく病院長の指示、決定が文書（(医)書式5または(医)京大書式24）で通知された場合には、その指示、決定に従うこと。

- 8) 治験責任医師は、治験審査委員会が当該治験の実施を承認し、これに基づく病院長の指示、決定が文書（(医)書式5または(医)京大書式24）で通知される前に、被験者を治験に参加させてはならない。
- 9) 手順書4-5で規定する場合を除いて、治験実施計画書を遵守して治験を実施すること。
- 10) 治験薬等を承認された治験実施計画書を遵守した方法のみで使用する。
- 11) 治験薬等の正しい使用法を各被験者に説明、指示し、当該治験薬等にとって適切な間隔で、各被験者が説明された指示を正しく守っているか否かを確認すること。
- 12) 実施中の治験において、治験の期間が1年を超える場合には、少なくとも年1回、病院長に治験実施状況報告書（(医)書式11）を提出すること。
- 13) 治験の実施に重大な影響を与え、又は被験者の危険を増大させるような治験のあらゆる変更を行った場合には、病院長に速やかに報告書を提出すること。
- 14) 治験実施中に重篤な有害事象が発生した場合は、重篤で予測できない副作用（または不具合）を特定した上で速やかに病院長（共通の実施計画書に基づき共同で複数の医療機関において治験を実施する場合には他の医療機関の治験責任医師を含む。）に報告（例示：(医)書式12、(医)書式14、(医)書式19）するとともに、治験の継続の可否について病院長の指示（(医)書式5または(医)京大書式24）を受けること。また、治験薬等提供者にも報告すること。
- 15) 治験実施計画書の規定に従って正確な症例報告書を作成し、その内容を点検し、問題がないことを確認したときに、記名押印又は署名の上、適切に保存すること。また治験分担医師が作成した症例報告書については、その内容を点検し、問題がないことを確認したときに記名押印又は署名し、適切に保存すること。
- 16) 治験終了後、速やかに病院長に治験の終了報告書（(医)書式17）を提出すること。なお、治験が中止又は中断された場合においても同様の手続きを行うこと。

### 4-3 被験者の同意の取得

- 4-3-1 治験責任医師及び治験分担医師は、被験者が治験に参加する前に、被験者に対して説明文書を用いて十分に説明し、治験への参加について自由意思による同意を文書により得る。
- 4-3-2 同意文書には、説明を行った治験責任医師又は治験分担医師、被験者が記名押印又は署名し、各自日付を記入する。なお、治験協力者が補足的な説明を行った場合には、当該治験協力者も記名押印又は署名し、日付を記入する。
- 4-3-3 治験責任医師又は治験分担医師は、被験者が治験に参加する前に、4-3-2の規定に従って記名押印又は署名と日付が記入された同意文書の写し及び説明文書を被験者に渡す。また、被験者が治験に参加している間に、説明文書が改訂された場合は、その都度新たに4-3-2の規定に従って記名押印又は署名と日付を記入した同意文書の写し及び改訂された説明文書を被験者に渡す。
- 4-3-4 治験責任医師、治験分担医師及び治験協力者は、治験への参加又は治験への参加の継続に関し、被験者に強制したり又は不当な影響を及ぼしてはならない。
- 4-3-5 説明文書並びに説明に関して口頭で提供される情報には、被験者に権利を放棄させるかそれを疑わせる語句、又は治験責任医師、治験分担医師、治験協力者、実施医療機関、自ら治験を実施する者の法的責任を免除するかそれを疑わせる語句が含まれてはならない。
- 4-3-6 説明文書並びに説明に際して口頭で提供される情報には、被験者が理解可能な用語が使用されなければならない。なお、専門用語は可能な限り排除されなければならない。
- 4-3-7 治験責任医師又は治験分担医師は、同意を得る前に、被験者が質問をする機会と、治験に参加するか否かを判断するのに十分な時間を与えなければならない。その際、当該治験責任医師、治験分担医師又は補足的説明者としての治験協力者は、全ての質問に対して被

験者が満足するよう答えなければならない。

- 4-3-8 被験者の同意に関連し得る新たな重要な情報が得られた場合には、治験責任医師は、速やかに当該情報に基づき説明文書を改訂し、予め治験審査委員会の承認を得なければならない。また、治験責任医師又は治験分担医師は、すでに治験に参加している被験者に対しても、当該情報を速やかに被験者に伝え、治験に継続して参加するか否かについて、被験者の意思を確認するとともに、改訂された説明文書を用いて改めて説明し、治験への参加の継続について被験者から自由意思による同意を文書により得る。
- 4-3-9 治験への参加の継続についての被験者の意思に影響を与える可能性のある情報が得られた場合には、治験責任医師又は治験分担医師は、当該情報を速やかに被験者に伝え、治験への参加の継続について被験者の意思を確認する。この場合、当該情報が被験者に伝えられたことを文書に記録しておく。
- 4-3-10 被験者の同意取得が困難な場合、非治療的治験を実施する場合、緊急状況下における救命的治験の場合及び被験者が同意文書等を読めない場合については、GCP答申 7-2-2、7-2-3、7-2-4 及び 7-2-5 を遵守する。

#### 4-4 被験者に対する医療

- 4-4-1 治験責任医師は、治験に関連する医療上の全ての判断に責任を負うものとする。
- 4-4-2 病院長及び治験責任医師は、被験者の治験参加期間中及びその後を通じ、治験に関連した臨床上問題となる全ての有害事象に対して、十分な医療が被験者に提供されることを保証する。また、治験責任医師又は治験分担医師は、有害事象に対する医療が必要となったことを知った場合には、被験者にその旨を伝える。
- 4-4-3 治験責任医師又は治験分担医師は、被験者に他の主治医がいるか否かを確認し、被験者の同意のもとに、主治医に被験者の治験への参加について知らせる。
- 4-4-4 被験者が治験の途中で参加を取り止めようとする場合、又は取り止めた場合には、被験者はその理由を明らかにする必要はないが、治験責任医師又は治験分担医師は、被験者の権利を十分に尊重した上で、その理由を確認するための適切な努力を払う。

#### 4-5 治験実施計画書からの逸脱等

- 4-5-1 治験責任医師又は治験分担医師は、治験審査委員会の事前の審査に基づく文書による承認を得ることなく、治験実施計画書からの逸脱又は変更を行ってはならない。ただし、被験者の緊急の危険を回避するためのものであるなど医療上やむを得ないものである場合又は治験の事務的事項のみに関する変更である場合には、この限りではない。
- 4-5-2 治験責任医師又は治験分担医師は、承認された治験実施計画書から逸脱した行為を理由のいかんによらず全て記録する。治験責任医師は、逸脱した行為のうち被験者の緊急の危険を回避するためその他医療上やむを得ない理由により治験実施計画書に従わなかったものについて、その理由を記した文書（(医)書式8）を作成し、直ちに病院長に提出し、その写しを保存する。
- 4-5-3 治験責任医師又は治験分担医師は、被験者の緊急の危険を回避するためのものである等医療上やむを得ない事情のために、治験審査委員会の事前の承認なしに、治験実施計画書からの逸脱又は変更を行うことができる。その際には、治験責任医師は、逸脱又は変更の内容及び理由並びに治験実施計画書の改訂が適切な場合には、その案を可能な限り早急に病院長及び病院長を経由して治験審査委員会に提出してその承認を得る。

## 5 治験薬等の管理

### 5-1 治験薬の管理

- 5-1-1 治験薬の管理責任は、病院長が負うものとする。
- 5-1-2 病院長は、治験薬を保管、管理させるため治験薬管理者を指名し、病院内で実施される全ての治験の治験薬を管理させる。ただし、治験薬管理者が管理することが適当でない治験薬については、治験責任医師を治験薬管理者とする。なお、治験薬管理者は必要に応じて治験薬管理補助者を指名し、5-1-4、5-1-5及び5-1-6の業務の補助を行わせることができる。
- 5-1-3 治験薬管理者は、自ら治験を実施する者が作成した治験薬の取扱い及び保管、管理並びにそれらの記録に際して従うべき指示を記載した手順書に従って、またGCP省令を遵守して適正に治験薬を保管、管理する。
- 5-1-4 治験薬管理者は次の業務を行う。
- 1) 治験薬を受領し、治験薬受領書を発行する。
  - 2) 治験薬の保管、管理及び払い出しを行う。
  - 3) 治験薬管理表及び治験薬出納表を作成し、治験薬の使用状況及び治験進捗状況を把握する。
  - 4) 被験者からの未服用治験薬の返却記録を作成する。
  - 5) 未使用治験薬を返却し、治験薬返却書を発行する。
  - 6) その他、5-1-3の手順書に従う。
- 5-1-5 治験薬管理者は、原則として救命治療の治験等の場合、一部の治験薬を病棟で治験責任医師の下で管理させることができる。
- 5-1-6 治験薬管理者は、治験実施計画書に規定された量の治験薬が被験者に投与されていることを確認する。

### 5-2 治験機器の管理

- 5-2-1 治験機器の管理責任は、病院長が負う。
- 5-2-2 病院長は、治験機器を適正に管理させるため、治験ごとに治験機器管理者を選任し、当該治験機器を保管、管理、保守点検させる。なお、治験機器管理者は必要に応じて治験機器管理補助者を指名し、5-2-4及び5-2-5の業務の補助を行わせることができる。
- 5-2-3 治験機器管理者は、自ら治験を実施する者が作成した治験機器の取扱い及び保管、管理、保守点検並びにそれらの記録に際して従うべき指示を記載した手順書に従って、またGCP省令を遵守して適正に治験機器を管理する。
- 5-2-4 治験機器管理者は次の業務を行う。
- 1) 治験機器を受領し、治験機器受領書を発行する。
  - 2) 治験機器の保管、管理及び保守点検を行う。
  - 3) 治験機器管理表及び治験機器出納表を必要に応じて作成し、治験機器の在庫及び被験者毎の使用状況を把握する。
  - 4) 被験者からの未使用治験機器の返却記録を必要に応じて作成する。
  - 5) 治験機器（被験者からの未使用治験機器、使用期限切れ治験機器、欠陥品を含む。）を返却し、治験機器返却書を発行する。ただし、返却に代えて処分等を行う場合は、その記録を作成し保存する。
  - 6) その他、5-2-3の作成した手順書に従う。

5-2-5 治験機器管理者は、治験実施計画書に従って治験機器が被験者に使用されていることを確認する。

### 5-3 治験製品の管理

5-3-1 治験製品の管理責任は、病院長が負う。

5-3-2 病院長は、治験製品を適正に管理させるため、治験ごとに治験製品管理者を選任し、当該治験製品を保管、管理させる。なお、治験製品管理者は必要に応じて治験製品管理補助者を指名し、5-3-4及び5-3-5の業務の補助を行わせることができる。

5-3-3 治験製品管理者は、自ら治験を実施する者が作成した治験製品の取扱い及び保管、管理並びにそれらの記録に際して従うべき指示を記載した手順書に従って、またGCP省令を遵守して適正に治験製品を管理する。

5-3-4 治験製品管理者は次の業務を行う。

- 1) 治験製品を受領し、治験製品受領書を発行する。
- 2) 治験製品の保管、管理及び払い出しを行う。
- 3) 治験製品管理表及び治験製品出納表を作成し、治験製品の使用状況及び治験進捗状況を把握する。
- 4) 被験者からの未服用治験製品の返却記録を作成する。
- 5) 治験製品（被験者からの未使用治験製品、使用期限切れ治験製品、欠陥品を含む。）を返却し、治験製品返却書を発行する。
- 6) その他、5-3-3の作成した手順書に従う。

5-3-5 治験製品管理者は、治験実施計画書に従って治験製品が被験者に使用されていることを確認する。

## 6 治験事務局

### 6-1 治験事務局の設置及び業務

- 6-1-1 病院長は、治験の実施に関する事務及び支援を行う者を指定し、治験事務局を設ける。なお、治験事務局は治験審査委員会事務局を兼ねる。
- 6-1-2 治験事務局は、次の者で構成する。
- 1) 事務局長：病院長が指名する者
  - 2) 事務局員：先端医療研究開発機構臨床研究支援部職員及び事務職員若干名
- 6-1-3 治験事務局は、病院長の指示により、次の業務を行う。
- 1) 治験審査委員会の委員の指名に関する業務（委員名簿の作成を含む。）
  - 2) 自ら治験を実施しようとする者（治験責任医師）に対する必要書類の交付と治験申請手続きの説明
  - 3) 治験申請書及び治験審査委員会が審査の対象とする審査資料の受付
  - 4) 治験審査結果通知書（必要時には指示・決定通知書）の作成と自ら治験を実施しようとする者（治験責任医師）への通知書の交付（治験審査委員会の審査結果を確認するために必要とする文書の自ら治験を実施しようとする者への交付を含む。）
  - 5) 治験契約に係わる手続き等の業務（必要な場合）
  - 6) 治験終了（中止）報告書の受領
  - 7) 記録の保存
  - 8) 治験の実施に必要な手順書の作成
  - 9) 治験標準業務手順書等のホームページでの公表
  - 10) その他治験に関する業務の円滑化を図るために必要な事務及び支援

### 6-2 標準業務手順書等の公表

- 6-2-1 本院先端医療研究開発機構臨床研究支援部ホームページにおいて、最新の治験標準業務手順書並びに委員名簿を公表する。また、2009年4月以降の変更にあってはその変更履歴を残す。
- 6-2-2 本院先端医療研究開発機構臨床研究支援部ホームページにおいて、治験審査委員会の審議等の記録の概要を治験審査委員会の開催から2ヵ月を目途に公表する。なお、公表に際しては自ら治験を実施する者の知的財産権に配慮する（12-1-2参照）。

## 7 記録の保存

### 7-1 記録の保存責任者

- 7-1-1 病院長は、医療機関において保存すべき記録（文書を含む）の保存責任者を指名する。
- 7-1-2 記録ごとに定める保存責任者は次のとおりとする。
- 1) 診療記録・検査データ・同意文書等：診療録等保存室の責任者
  - 2) 治験に関する事務的文書等：治験事務局長
  - 3) 治験薬等に関する記録（治験薬等管理表、治験薬等出納表、被験者からの未服用薬等返却記録、治験薬等納品書等）：治験薬管理者、治験機器管理者または治験製品管理者
- 7-1-3 病院長又は記録の保存責任者は、医療機関において保存すべき記録（文書を含む）が7-2-1に定める期間中に紛失又は廃棄されることがないように、また、求めに応じて提示できるよう措置を講じる。
- 7-1-4 病院長は、自ら治験を実施する者が実施医療機関に所属しなくなった場合等において、自ら治験を実施する者が保存すべき必須文書の保存業務を担うことができる。

### 7-2 記録の保存期間

- 7-2-1 病院長は、医療機関において保存すべき記録（文書を含む）を、1) 又は2) の日のうち後の日までの間保存する。ただし、自ら治験を実施する者がこれよりも長期間の保存を必要とする場合には、保存期間及び保存方法について自ら治験を実施する者と協議する。
- 1) 当該被験薬等に係わる製造販売承認日（医薬品医療機器等法第23条の26第1項の規定により条件及び期限を付したものを除く。）（開発の中止又は治験の成績が承認申請書に添付されない旨の通知を受けた場合には、その通知を受けた日から3年が経過した日）
  - 2) 治験の中止又は終了後3年が経過した日
- 7-2-2 病院長は、自ら治験を実施する者より7-2-1にいう開発中止あるいは承認取得の連絡を受けるものとする（(医)書式18）。



## 8 業務の委託

### 8-1 業務委託の契約

8-1-1 自ら治験を実施する者又は病院長が治験の実施の準備及び管理に係る業務又は治験の実施に係る業務の一部を委託する場合には、文書により当該業務を受託する者との契約を締結し、双方が記名押印又は署名し、日付を付するものとする。

8-1-2 契約書に定める内容は下記のものとする。

- 1) 当該委託に係る業務の範囲
- 2) 当該委託に係る業務の手順に関する事項
- 3) 2) の手順に基づき当該委託に係る業務が適正かつ円滑に行われているかどうかを自ら治験を実施する者又は実施医療機関が確認することができる旨
- 4) 当該受託者に対する指示に関する事項
- 5) 4) の指示を行った場合において当該措置が講じられたかどうかを自ら治験を実施する者又は実施医療機関が確認することができる旨
- 6) 当該受託者が自ら治験を実施する者又は実施医療機関に対して行う報告に関する事項
- 7) 治験の実施の準備及び管理に係る業務を委託する場合には当該委託する業務に係る被験者に対する補償措置に関する事項
- 8) 当該受託者が、受託した業務を他者に再委託することを原則として禁止する旨
- 9) その他当該委託に係る業務について必要な事項

## 9 自ら治験を実施しようとする者の業務（治験の準備）

### 9-1 治験実施体制

9-1-1 自ら治験を実施しようとする者は、治験の実施の準備及び管理に関して必要とされる下記に掲げる業務手順書等を作成する。

- 1) 治験実施計画書の作成等に関する手順書
- 2) 治験薬（治験機器または治験製品）概要書の作成に関する手順書
- 3) 説明文書の作成に関する手順書
- 4) 被験者の健康被害補償の方策に関する手順書
- 5) 治験薬等の管理に関する手順書
- 6) モニタリングに関する手順書
- 7) 安全性情報の取扱いに関する手順書
- 8) 監査に関する計画書及び業務に関する手順書
- 9) 多施設共同治験において実施医療機関間の調整を行う医師若しくは歯科医師（以下「治験調整医師」という）又は複数の医師若しくは歯科医師（以下「治験調整委員会」という）への業務の委嘱の手順書
- 10) 効果安全性評価委員会（独立データモニタリング委員会）審議の手順書
- 11) 記録の保存に関する手順書
- 12) その他治験が適正かつ円滑に行われることを確保するために必要とされる手順書

9-1-2 自ら治験を実施しようとする者は、医師、歯科医師、薬剤師その他の治験の実施の準備及び管理にかかわる業務を行うことにつき必要な専門的知識を有する者を確保し、医師主導治験の実施体制を整える。

治験の実施の準備及び管理にかかわる業務を行うことにつき必要な専門的知識を有する者として治験に関する医学的な問題について適切な助言を行う医学専門家、並びに治験実施計画書、治験薬（治験機器または治験製品）概要書等の作成・改訂、データの取扱い、統計解析の実施、総括報告書の作成等、治験の全過程を通じて活用されるべき者を実施医療機関内だけでなく外部の専門家（生物統計学者、臨床薬理学者等）も含めて組織する。

9-1-3 自ら治験を実施しようとする者は、治験に係る検体等の検査機関において、検査が適切に実施されて治験に係るデータが信頼できることを保証するため、当該検査機関における精度管理等を保証する記録等を確認する。

### 9-2 非臨床試験成績等の入手

自ら治験を実施しようとする者は、治験実施時点における科学的水準に照らし適正な被験薬等の品質、有効性（性能）及び安全性に関する情報等、必要な資料を入手する。必要な資料の入手又は情報の提供については、治験薬等提供者と協議し、契約を締結するなど必要な措置を講じる。

### 9-3 治験実施計画書の作成及び改訂

9-3-1 自ら治験を実施しようとする者は、次に掲げる事項を記載した治験実施計画書を作成する。

- 1) 自ら治験を実施しようとする者の氏名及び職名並びに住所
- 2) 治験の実施の準備及び管理に係る業務の全部又は一部を委託する場合にあっては、受託者の氏名、住所及び当該委託に係る業務の範囲
- 3) 治験の実施に係る業務の一部を委託する場合にあっては、受託者の氏名、住所及び当該委託に係る業務の範囲
- 4) 実施医療機関の名称及び所在地
- 5) 治験の目的
- 6) 被験薬等の概要
- 7) 治験薬等提供者の氏名及び住所
- 8) 治験の方法

- 9) 被験者の選定に関する事項
  - 10) 原資料の閲覧に関する事項
    - 11) 記録（データを含む。）の保存に関する事項
    - 12) GCP省令第26条の4（医療機器GCP省令では第37条、再生医療等製品GCP省令では第37条）の規定により治験調整医師に委嘱した場合には、その氏名及び職名
    - 13) GCP省令第26条の4（医療機器GCP省令では第37条、再生医療等製品GCP省令では第37条）の規定により治験調整委員会に委嘱した場合には、これを構成する医師又は歯科医師の氏名及び職名
    - 14) GCP省令第26条の5（医療機器GCP省令では第38条、再生医療等製品GCP省令では第38条）に規定する効果安全性評価委員会を設置したときは、その旨

9-3-2 当該治験が被験者に対して治験薬等の効果を有しないこと及びGCP省令第50条第1項（医療機器GCP省令では第70条第1項、再生医療等製品GCP省令では第70条第1項）の同意を得ることが困難な者を対象にすることが予測される場合には、その旨及び次に掲げる事項を治験実施計画書に記載する。

- 1) 当該治験がGCP省令第50条第1項（医療機器GCP省令では第70条第1項、再生医療等製品GCP省令では第70条第1項）の同意を得ることが困難と予測される者を対象にしななければならないことの説明
- 2) 当該治験において、予測される被験者への不利益が必要な最小限度のものであることの説明

9-3-3 当該治験がGCP省令第50条第1項及び第2項（医療機器GCP省令では第70条第1項及び第2項、再生医療等製品GCP省令では第70条第1項及び第2項）の同意を得ることが困難と予測される者を対象にしている場合には、その旨及び次に掲げる事項を治験実施計画書に記載する。

- 1) 当該被験薬等が、生命が危険な状態にある傷病者に対して、その生命の危険を回避するため緊急に使用される医薬品等として、製造販売承認を申請することを予定しているものであることの説明
- 2) 現在における治療方法では被験者となるべき者に対して十分な効果が期待できないことの説明
- 3) 被験薬等の使用により被験者となるべき者の生命の危険が回避できる可能性が十分にあることの説明
- 4) GCP省令第26条の5（医療機器GCP省令では第38条、再生医療等製品GCP省令では第38条）に規定する効果安全性評価委員会が設置されている旨

9-3-4 自ら治験を実施しようとする者は、被験薬等の品質、有効性及び安全性に関する事項その他の治験を適正に行うために重要な情報を知ったときは、必要に応じ、当該治験実施計画書を改訂する。

#### 9-4 治験薬（治験機器または治験製品）概要書の作成及び改訂

9-4-1 医薬品治験の場合、自ら治験を実施しようとする者は、本手順書9-2で規定した情報に基づいて次に掲げる事項を記載した治験薬概要書を作成する。ただし、治験薬提供者から治験薬概要書の提供を受けることが可能な場合は、その内容を確認する。

- 1) 被験薬の化学名又は識別記号
- 2) 品質、毒性、薬理作用その他の被験薬に関する事項
- 3) 臨床試験が実施されている場合にあっては、その試験成績に関する事項

9-4-2 医薬機器治験の場合、自ら治験を実施しようとする者は、本手順書9-2で規定した情報に基づいて次に掲げる事項を記載した治験機器概要書を作成する。ただし、治験機器提供者から治験機器概要書の提供を受けることが可能な場合は、その内容を確認する。

- 1) 被験機器の原材料名又は識別記号
- 2) 被験機器の構造及び原理に関する事項

- 3) 品質、安全性、性能その他の被験機器に関する事項
- 4) 臨床試験が実施されている場合にあっては、その試験成績に関する事項

9-4-3 再生医療等製品治験の場合、自ら治験を実施しようとする者は、本手順書9-2で規定した情報に基づいて次に掲げる事項を記載した治験製品概要書を作成する。ただし、治験製品提供者から治験製品概要書の提供を受けることが可能な場合は、その内容を確認する。

- 1) 被験製品の構成細胞、導入遺伝子又は識別記号
- 2) 品質、安全性、効能、効果又は性能その他の被験製品に関する事項
- 3) 臨床試験が実施されている場合にあっては、その試験成績に関する事項

9-4-4 既に国内で市販されている薬剤等を治験薬（治験機器または治験製品）とする場合においては、インタビューフォーム等の資料を治験薬（治験機器または治験製品）概要書の一部として使用することが可能である。その際は、治験薬等提供者と協議の上、最新の安全性情報を治験薬等提供者から遅滞なく入手することとする。

9-4-5 自ら治験を実施しようとする者は、被験薬等の品質、有効性及び安全性に関する事項その他の治験を適正に行うために重要な情報を知ったときは、必要に応じ、当該治験薬（治験機器または治験製品）概要書を改訂する。

## 9-5 説明文書の作成及び改訂

9-5-1 自ら治験を実施しようとする者は、被験者の同意を得るために用いる説明文書を作成する。なお、必要な資料又は情報の提供については、治験薬等提供者と協議し、契約を締結するなどの必要な措置を講じる。

9-5-2 自ら治験を実施しようとする者は、治験に継続して参加するかどうかについて被験者の意思に影響を与えると認められる情報を知ったときは、必要に応じ、当該説明文書を改訂する。

## 9-6 被験者に対する補償措置

自ら治験を実施しようとする者は、治験に関連して被験者に生じた健康被害（治験の実施の準備、管理又は実施に係る業務の全部又は一部を委託した場合に生じたものを含む。）に対する補償措置として、保険への加入の措置、副作用等の治療に関する医療体制の提供その他必要な措置を講ずる。

## 9-7 病院長への文書の事前提出

自ら治験を実施しようとする者は、本手順書3-1-2の手順に基づき必要な資料を病院長に提出し、治験の実施の承認を得なければならない。

## 9-8 治験計画等の届出

9-8-1 自ら治験を実施しようとする者は、医薬品医療機器等法第80条の2第2項及び施行規則第269条の規定によりその計画を厚生労働大臣に届け出る。

9-8-2 自ら治験を実施しようとする者は、9-8-1の届出後に医薬品、医薬品医療機器等法施行規則第270条の規定により当該届出に係る事項を変更したとき又は当該届出に係る治験を中止し、若しくは終了したときは、その内容及び理由等を厚生労働大臣に届け出る。

9-8-3 治験計画等の届出については、「自ら治験を実施しようとする者による薬物に係る治験の計画の届出等に関する取扱いについて」（平成25年5月31日薬食審査発0531第4号）、「機械器具等に係る治験の計画等の届出の取扱い等について」（平成25年3月29日薬食機発0329第10号）、「加工細胞等に係る治験の計画等の届出の取扱い等について」（平成26年8月12日薬食機参発0812第1号）に従い届け出る。なお、当該通知が改訂等された場合には、そ

の改訂等に従う。

- 9-8-4 9-8-1、9-8-2の治験実施計画書に基づく治験計画等の届出は治験調整医師又は治験調整委員会に委嘱することができる。

## 10 自ら治験を実施する者の業務（治験の管理）

### 10-1 治験薬等の入手・管理等

10-1-1 医薬品の治験において、自ら治験を実施する者は、自ら治験薬を製造しない場合、治験薬提供者から「治験薬の製造管理、品質管理等に関する基準（治験薬GMPについて）」（平成20年7月9日薬食発第0709002号）の要件を満たす治験薬を入手すべく、治験薬の品質確保に関して治験薬提供者との間で文書等により明確な取り決め等を行う。

明確に取り決めておく事項には、10-1-4以降に掲げた内容を含め、次の項目があげられる。

- 1) 治験薬の提供時期、提供手段、必要数量
- 2) 治験薬製造記録の提供
- 3) 治験終了時までの治験薬ロットサンプルの保存
- 4) 治験薬ロットサンプルの経時的分析記録の提供

10-1-2 医療機器の治験において、自ら治験を実施する者は、自ら治験機器を製造しない場合、治験機器の品質確保に関して、治験機器提供者との間で文書等により、明確な取り決め等を行う。

明確に取り決めておく事項には、10-1-4以降に掲げた内容を含め、次の項目があげられる。

- 1) 治験機器の提供時期、提供手段、必要数量
- 2) 治験機器の製造記録の提供
- 3) 必要に応じ、治験機器の保守点検、修理の実施

10-1-3 再生医療等製品の治験において、自ら治験を実施する者は、自ら治験製品を製造しない場合、治験製品の品質確保に関して、治験製品提供者との間で文書等により、明確な取り決め等を行う。

明確に取り決めておく事項には、10-1-4以降に掲げた内容を含め、次の項目があげられる。

- 1) 治験製品の提供時期、提供手段、必要数量
- 2) 治験製品の製造記録の提供
- 3) 必要に応じ、治験製品の点検等の実施

10-1-4 自ら治験を実施する者は、下記の事項を自ら遵守するとともに治験薬等提供者から治験薬等の提供を受ける場合は治験薬等提供者にその遵守を求める。

1) 治験薬等の容器又は被包に次に掲げる事項を邦文で記載する。なお、国際共同治験において複数の国や地域において英文で記載された共通の治験薬を用いる場合は、治験実施計画書にその旨を記載し、治験審査委員会の承認を得たものについて英文記載でよい。

- ・ 治験用である旨
- ・ 自ら治験を実施する者の氏名及び職名並びに住所
- ・ 化学名又は識別番号（治験機器の場合は原材料名又は識別記号、治験製品の場合は構成細胞、導入遺伝子又は識別記号）
- ・ 製造番号又は製造記号
- ・ 貯蔵方法、有効期限等を定める必要のあるものについては、その内容

また、多施設共同治験において治験調整医師の氏名及び職名並びに住所を記載した治験薬等を用いる場合は、治験実施計画書にその旨を記載し、治験審査委員会の承認を得ること。

2) 治験薬等に添付する文書、その治験薬等又はその容器若しくは被包（内袋を含む）には、次に掲げる事項を記載してはならない。

- ・ 予定される販売名
- ・ 予定される効能又は効果（治験機器の場合は予定される使用目的、効能又は効果、治験製品の場合は予定される効能、効果又は性能）

- ・ 予定される用法又は用量（治験機器の場合は予定される操作方法又は使用方法、治験製品の場合は予定される用法、用量又は使用方法）

- 10-1-5 自ら治験を実施する者は、治験計画届出書を提出し、受理されたことを確認した後に治験薬等提供者より治験薬等を入手する。ただし、「薬事法及び採血及び供血あっせん業取締法の一部を改正する法律の一部の施行について」（平成15年5月15日医薬発第0515017号）の記のⅢの（2）のイに掲げる薬物、「「医薬品の臨床試験及び製造販売承認申請のための非臨床試験安全性試験の実施についてのガイダンス」について」（平成22年2月19日薬食審査発0219第4号）で定義されているマイクロドーズ臨床試験及びマイクロドーズ臨床試験以降初めて届出る治験にあつては、治験計画の届出提出後30日を経過した後に治験薬を入手する。また、医薬品医療機器等法施行規則第274条に規定する機械器具にあつては、治験計画の届出提出後30日を経過した後に治験機器を入手する。医薬品医療機器等法施行規則第275条の2に規定する加工細胞等にあつては、治験計画の届出提出後30日を経過した後に治験製品を入手する。
- 10-1-6 自ら治験を実施する者は、盲検下の治験では、治験薬等のコード化及び包装に際して、医療上の緊急時に、当該治験薬等がどの薬剤（または機械、器具、製品）であるかを直ちに識別できるよう必要な措置を講じておく。また、盲検下の治験では盲検が破られたことを検知できるよう必要な措置を講ずる。
- 10-1-7 自ら治験を実施する者は、輸送及び保存中の汚染や劣化を防止するため必要な措置を講じておく。
- 10-1-8 自ら治験を実施する者は、治験薬等に関する次に掲げる情報を作成し、又は治験薬等提供者より入手する。
- 1) 治験薬等の製造年月日、製造方法、製造数量等の製造に関する記録及び治験薬等の安定性等の品質に関する試験の記録。
  - 2) 治験薬等を入手し、又は治験薬等提供者から提供を受けた場合にはその数量及び年月日の記録
  - 3) 治験薬等の処分の記録
- 10-1-9 自ら治験を実施する者は、治験の実施の承認後遅滞なく、実施医療機関における治験薬等の管理に関する手順書を作成し、これを病院長に交付する。また、必要に応じ、治験薬の溶解方法その他の取扱方法（治験機器または治験製品の使用方法その他の取扱方法）を説明した文書を作成し、これを治験分担医師、治験協力者及び本手順書5-1-2に規定する治験薬管理者（5-2-2に規定する治験機器管理者または5-3-2に規定する治験製品管理者）に交付する。

## 10-2 治験調整医師及び治験調整委員会

- 10-2-1 自ら治験を実施する者は、共通の治験実施計画書に基づき複数の実施医療機関において共同で治験を実施する場合には、当該実施医療機関における当該治験実施計画書の解釈その他の治験の細目について調整する業務を治験調整医師又は治験調整委員会に委嘱することができる。
- 10-2-2 自ら治験を実施する者が治験調整医師あるいは治験調整委員会に委嘱できる業務としては以下のものが上げられる。
- 1) 治験実施計画書の内容の細目についての多施設間の調整
  - 2) 治験中に生じた治験実施計画書の解釈上の疑義の調整
  - 3) 多施設共同治験における実施医療機関間の調整
  - 4) 治験の計画の届出
  - 5) 複数医療機関間の副作用情報の通知に関する業務
  - 6) 厚生労働大臣への副作用等報告の業務

10-2-3 自ら治験を実施する者は、治験調整医師又は治験調整委員会に委嘱する場合には、その業務の範囲、手順その他必要な事項を記載した文書を当該治験ごとに作成する。

### 10-3 効果安全性評価委員会の設置

10-3-1 自ら治験を実施する者は、治験の継続の適否又は治験実施計画書の変更について審議させるために効果安全性評価委員会を設置することができる。

10-3-2 効果安全性評価委員会は、治験への進行、安全性データ及び重要な有効エンドポイントを適切な間隔で適切に評価し、治験の継続の適否又は治験実施計画書の変更について審議するための委員会であり、自ら治験を実施する者、治験責任医師等、治験調整医師、治験審査委員会の委員、治験薬等提供者及び病院長は効果安全性評価委員会の委員になることはできない。

10-3-3 自ら治験を実施する者は、効果安全性評価委員会を設置した場合には委員会の審議に関する手順書を作成し、これに従って審議を行わせる。また、審議を行ったときは、その審議の記録を作成し、これを保存する。

10-3-4 効果安全性評価委員会の設置が必要とされる治験は、当該治験の中間段階において治験の継続等の評価を行うための具体的な基準（症例数、対照群との有意水準・p値等、設定根拠等）を明確化し、予め治験実施計画書に記載する。

### 10-4 治験に関する副作用等の報告

10-4-1 自ら治験を実施する者は、被験薬等の品質、有効性及び安全性に関する事項その他の治験を適正に行うために必要な情報を収集し、及び検討するとともに病院長に対し、これを提供する。なお、必要な資料又は情報の提供については、治験薬等提供者と協議し、契約を締結するなど必要な措置を講じる。

10-4-2 自ら治験を実施する者は、被験薬等について医薬品医療機器等法第80条の2第6項に規定する事項を知ったときは、直ちにその旨を病院長（共通の実施計画書に基づき共同で複数の実施医療機関において治験を実施する場合には他の医療機関の治験責任医師を含む。）に通知する。

10-4-3 治験責任医師は、治験薬等の副作用（または不具合）によると疑われる死亡その他の重篤な有害事象の発生を認めたときは、直ちにその旨を病院長（共通の実施計画書に基づき共同で複数の実施医療機関において治験を実施する場合には他の医療機関の治験責任医師を含む。）及び治験薬等提供者に対しても通知する。

10-4-4 自ら治験を実施する者は、被験薬等の品質、有効性及び安全性に関する事項その他の治験を適正に行うために重要な情報を知ったときは、必要に応じ、治験実施計画書、治験薬（治験機器または治験製品）概要書及び説明文書を改訂する。治験実施計画書の改訂、治験薬（治験機器または治験製品）概要書の改訂及び説明文書の改訂については本手順書9-3、9-4及び9-5に従う。

### 10-5 モニタリングの実施等

10-5-1 自ら治験を実施する者は、当該治験のモニタリングに関する手順書を作成し、治験審査委員会の意見を踏まえて、当該手順書に従って、モニタリングを実施させる。

10-5-2 自ら治験を実施する者は、モニタリングに必要な科学的及び臨床的知識を有する者をモニターとして指名する。モニターの要件はモニタリングに関する手順書に明記する。なお、モニターを当該モニタリングの対象となる実施医療機関において当該治験に従事させない。



- 10-5-3 10-5-1の規定によりモニタリングを実施する場合には、実施医療機関において実地にて行わせる。ただし、他の方法により十分にモニタリングを実施することができる場合には、この限りではない。
- 10-5-4 自ら治験を実施する者は、モニターがモニタリングを実地に実施したときは、その都度モニタリング報告書を作成させ、自ら治験を実施する者及び病院長に提出させる。モニタリング報告書には、日時、場所、モニターの氏名、治験責任医師又はその他の接触した相手の氏名、モニターが点検した内容の要約及び重要な発見事項あるいは事実、逸脱及び欠陥、結論、治験責任医師等に告げた事項並びに講じられた若しくは講じられる予定の措置及びGCP省令等の遵守を確保するために推奨される措置に関するモニターの見解等を記載させる。
- 10-5-5 自ら治験を実施する者は、指名した者にモニターから提出されたモニタリング報告書の内容を点検し、フォローアップを行わせることができる。

## 10-6 監査の実施

- 10-6-1 自ら治験を実施する者は、当該治験の監査に関する計画書及び業務に関する手順書を作成し、治験審査委員会の意見を踏まえて、当該計画書及び手順書に従って、監査を実施させる。
- 10-6-2 自ら治験を実施する者は、教育・訓練と経験により監査を適切に行いうる要件を満たしている者を監査担当者として指名する。監査担当者の要件は監査に関する手順書に明記する。なお、監査担当者を当該監査に係る実施医療機関において当該治験の実施（その準備及び管理を含む。）及びモニタリングに従事させない。
- 10-6-3 自ら治験を実施する者は、監査担当者に、監査を実施した場合には、監査で確認した事項を記録した監査報告書及び監査が実施されたことを証明する監査証明書を作成させ、記名押印又は署名の上、これを自ら治験を実施する者及び病院長に提出させる。監査報告書には報告書作成日、被監査部門名、監査の対象、監査実施日、監査結果（必要な場合には改善提案を含む）及び当該報告書の提出先を記載させる。

## 10-7 治験の中止等

- 10-7-1 自ら治験を実施する者は、実施医療機関がGCP省令又は治験実施計画書に違反することにより適正な治験に支障を及ぼしたと認める場合（GCP省令第46条（医療機器GCP省令では第66条、再生医療等製品GCP省令では第66条）に規定する場合を除く。）には、当該実施医療機関における治験を中止する。
- 10-7-2 治験責任医師は、治験を中断し、又は中止する場合には、速やかにその旨及びその理由を病院長に文書（(医)書式17）により通知する。
- 10-7-3 自ら治験を実施する者は、当該治験により収集された臨床試験成績に関する資料が承認申請書に添付されないことを知り得た場合には、その旨及びその理由を病院長に文書（(医)書式18）により通知する。

## 10-8 治験総括報告書の作成

- 10-8-1 自ら治験を実施する者は、治験の終了又は中止にかかわらず、医薬品医療機器等法第14条第3項及び第80条の2に規定する基準、GCP省令並びに「治験の総括報告書の構成と内容に関するガイドライン（平成8年5月1日薬審第335号）」に従って、治験総括報告書を作成する。なお、多施設共同治験にあつては各治験責任医師が共同で作成することができる。
- 10-8-2 自ら治験を実施する者は、治験総括報告書に監査証明書を添付して保存する。

## 10-9 記録の保存

10-9-1 自ら治験を実施する者は、下記のA)～E)の治験に関する記録(文書及びデータを含む)を1)～2)のいずれか遅い日までの間、保存する。

- A) 治験実施計画書、症例報告書、総括報告書その他自ら治験を実施する者又は治験分担医師がGCP省令の規定により作成した文書又はその写し
- B) 治験の実施及び継続について病院長より通知された治験審査委員会の意見に関する文書その他GCP省令の規定により病院長から入手した記録
- C) モニタリング、監査その他の治験の実施の準備及び管理に係る業務の記録
- D) 治験を行うことにより得られたデータ
- E) 治験薬等に関する記録

- 1) 当該被験薬等の製造販売承認日。(医薬品医療機器等法第23条の26第1項の規定により条件及び期限を付したものを除く。)あるいは、開発を中止又は当該治験の成績が承認申請書に添付されないことを通知された日から3年が経過した日。
- 2) 治験の中止又は終了後3年が経過した日

10-9-2 自ら治験を実施する者は、10-9-1の記録に関してその保存を病院長に依頼することができる。

## 1 1 治験審査委員会（IRB）

### 1 1-1 治験審査委員会の責務

- 11-1-1 治験審査委員会は、「治験の原則」に従って、全ての被験者の人権、安全及び福祉を保護しなければならない。
- 11-1-2 治験審査委員会は、社会的に弱い立場にある者を被験者とする可能性のある治験には特に注意を払わなければならない。
- 11-1-3 治験審査委員会は、倫理的、科学的及び医学的・薬学的妥当性の観点から治験の実施及び継続等について審査を行わなければならない。

### 1 1-2 治験審査委員会の設置及び構成

- 11-2-1 治験審査委員会は、病院長が指名する者計13名をもって構成する。なお、病院長は治験審査委員にはなれないものとする。
- 1) 内部委員：臨床系教授4名、基礎系委員3名、薬剤部長、看護部長
  - 2) 外部委員：医学、歯学又は薬学以外の専門家（11-4-4-2）に該当）で、かつ本院と利害関係を有さず（11-4-4-3）に該当）、治験審査委員会の設置者とも利害関係を有しない（11-4-4-4）に該当）者4名
- 11-2-2 委員の任期は2年とするが、再任は妨げない。委員長1名は委員の中から委員全員の合意により選出するものとする。委員長の任期は2年とする。なお、委員長は内部委員から選出する。

### 1 1-3 治験審査委員会の業務

- 11-3-1 治験審査委員会は、その責務の遂行のために、次の最新の資料を病院長から入手しなければならない。
- 1) 治験実施計画書
  - 2) 症例報告書の見本（治験実施計画書において、症例報告書に記載すべき事項が十分に読み取れる場合を除く）
  - 3) 説明文書
  - 4) 被験者の募集手順（広告等）に関する資料（募集する場合）
  - 5) 治験薬概要書（医療機器の場合は治験機器概要書、再生医療等製品の場合は治験製品概要書）
  - 6) 被験者の安全等に係わる報告
  - 7) 被験者への支払に関する資料（支払がある場合）
  - 8) 被験者の健康被害に対する補償に関する資料
  - 9) 治験責任医師の履歴書及び治験分担医師の氏名一覧（必要に応じて履歴書）
  - 10) 予定される治験費用に関する資料（必要と認める場合）
  - 11) 治験の現況の概要に関する資料（継続審査等の場合）
  - 12) モニタリングに関する手順書
  - 13) 監査に関する計画書及び業務に関する手順書
  - 14) 治験薬等の管理に関する事項を記載した文書
  - 15) GCP省令の規定により自ら治験を実施する者及び実施医療機関に従事する者が行う通知に関する事項を記載した文書
  - 16) 実施医療機関が自ら治験を実施する者の求めに応じてGCP省令第41条（医療機器の場合は第61条、再生医療等製品GCP省令では第61条）第2項各号に掲げる記録（文書を含む。）を閲覧に供する旨を記載した文書
  - 17) 実施医療機関がGCP省令又は治験実施計画書に違反することにより適正な治験に支障を及ぼしたと認める場合（GCP省令第46条（医療機器の場合は第66条、再生医療等製品GCP省令では第66条）に規定する場合を除く。）には、自ら治験を実施する者は治験を中止することができる旨を記載した文書

- 1 8) その他治験が適正かつ円滑に行われることを確保するために必要な事項を記載した文書
- 1 9) その他治験審査委員会が必要と認める資料

11-3-2 治験審査委員会は、次の事項について調査審議し、記録を作成する。

- 1) 治験を実施することの倫理的、科学的及び医学的見地からの妥当性に関する事項
  - ① 医療機関が十分な臨床観察及び試験検査を行うことができ、かつ、緊急時に必要な措置を採ることができる等、当該治験を適切に実施できること
  - ② 治験責任医師（及び必要時には分担医師）が当該治験を実施する上で適格であるか否かを最新の履歴書により検討すること
  - ③ 治験の目的、計画及び実施が妥当なものであること
  - ④ 被験者の同意を得るに際しての説明文書の内容が適切であること（説明文書の記載内容が、被験者に理解しやすく、かつ十分な説明がなされているか、定められた説明事項が適切な表現で記載されているか否かについて審議する。なお、被験者の人権、安全及び福祉を保護する上で追加の情報が意味のある寄与をすると判断した場合には、説明文書に求められる事項（厚生省GCP答申7-3）以上の情報を被験者に提供するように要求する。）
  - ⑤ 被験者の同意を得る方法が適切であること（特に被験者の同意取得が困難な場合、非治療的な治験、緊急状況下における救命的治験及び被験者が同意文書等を読めない場合にあつては、厚生省GCP答申7-2-2， 7-2-3， 7-2-4 及び7-2-5 に示された内容が説明又は遵守されているかについて審議する。）
  - ⑥ 被験者への健康被害に対する補償の内容が適切であること（医療機関又は治験責任医師の過失によるものであるか否かを問わず被験者の損失が補償されるか否かを審議する。）
  - ⑦ 必要と認める場合は、予定される治験費用が適切かを検討すること
  - ⑧ 被験者に対する支払がある場合には、その内容・方法が適切であること（支払がある場合は、支払の方法、その時期、金額等が同意文書及びその他の説明文書に記述されていることと、その内容が適正であるか否かを審議する。）
  - ⑨ 被験者の募集手順（広告等）がある場合には、募集の方法が適切であること
- 2) 治験実施中又は終了時に行う調査・審議事項
  - ① 被験者の同意が適切に得られていること
  - ② 以下にあげる治験実施計画書の変更の妥当性を調査、審議すること
    - ア 被験者に対する緊急の危険を回避するなど医療上やむを得ない事情のために行った治験実施計画書からの逸脱又は変更
    - イ 被験者に対する危険を増大させるか又は治験の実施に重大な影響を及ぼす治験に関するあらゆる変更
  - ③ 治験実施中に本院で発生した重篤な有害事象（または不具合）について検討し、当該治験の継続の可否を審議すること
  - ④ 被験者の安全又は当該治験の実施に悪影響を及ぼす可能性のある重大な情報について検討し、当該治験の継続の可否を審議すること
    - 注) 重大な情報
      - ア 他施設で発生した重篤で予測できない副作用（または不具合）
      - イ 重篤な副作用又は治験薬等及び市販医薬品等の使用による感染症の発生数、発生頻度、発生条件等の発生傾向が治験薬（治験機器または治験製品）概要書から予測できないもの
      - ウ 死亡又は死亡につながるおそれのある症例のうち、副作用（または不具合）によるもの又は治験薬等及び市販医薬品等の使用による感染症によるもの
      - エ 副作用（または不具合）もしくは治験薬等及び市販医薬品等の使用による感染症の発生数、発生頻度、発生条件等の発生傾向が著しく変化したことを示す研究報告
      - オ 治験の対象となる疾患に対し効能若しくは効果を有しないことを示す研究報告
      - カ 副作用（または不具合）若しくは感染症によりがんその他の重大な疾病、障害

若しくは死亡が発生するおそれがあることを示す研究報告  
キ当該被験薬等と同一成分（または構造）を含む市販医薬品等に係わる製造販売  
の中止、回収、廃棄その他の保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するため  
の措置の実施

- ⑤ 治験の期間が1年を超える場合には、治験の実施状況について少なくとも1年に1回以上調査すること
- ⑥ モニタリング報告書又は監査報告書について検討し、当該治験の実施の適切性について審議すること
- ⑦ 治験の終了、治験の中止又は中断及び当該治験の成績が承認申請書に添付されないことを確認すること

3) その他治験審査委員会が求める事項

11-3-3 治験審査委員会は、治験責任医師に対して治験審査委員会が治験の実施を承認し、これに基づく病院長の指示、決定が文書で通知され、治験計画届出を提出し、医薬品医療機器等法で規定された期間が経過するまで被験者を治験に参加させないように求める。

11-3-4 他施設からの審議依頼があった場合は、治験審査委員会においてその対応を協議する。

#### 1 1-4 治験審査委員会の運営

11-4-1 治験審査委員会は、原則として月1回（第2週）開催する。但し、病院長から緊急に意見を求められた場合には、随時委員会を開催することができる。

11-4-2 治験審査委員会は、実施中の各治験について、被験者に対する危険の程度に応じて、少なくとも1年に1回の頻度で治験が適切に実施されているか否かを継続的に審査するものとする。なお、必要に応じて治験の実施状況について調査し、必要な場合には、病院長に意見を文書で通知する。

11-4-3 治験審査委員会の開催にあたっては、あらかじめ治験審査委員会事務局から原則として2週間前に文書で委員長及び各委員に通知する。

11-4-4 治験審査委員会は、以下の要件を満たす会議においてのみ、その意思を決定できる。

- 1) 少なくとも7人以上の委員が出席すること
- 2) 少なくとも委員の1人は、自然科学以外の領域に属していること（医学、歯学、薬学その他の医療又は臨床試験に関する専門的知識を有する者以外の者が出席していること。）
- 3) 少なくとも委員の1人（2）に該当するものを除く）は、医療機関及び治験の実施に係わるその他の施設とは関係を有していないこと（実施医療機関と利害関係を有しない者が出席していること。）
- 4) 少なくとも委員の1人（2）に該当するものを除く）は、治験審査委員会の設置者とは関係を有していないこと（治験審査委員会の設置者と利害関係を有しない者が出席していること。）
- 5) 審議及び採決には過半数の委員の参加が必要であること

11-4-5 当該治験と関係のある委員（自ら治験を実施する者、自ら治験を実施する者の上司又は部下、自ら治験を実施する者に対して治験薬等を提供した者と密接な関係を有する者、病院長、治験分担医師又は治験協力者）は、その関与する治験について情報を提供することは許されるが、当該治験に関する事項の審議及び採決への参加はできない。

11-4-6 委員長が特に必要と認める場合には、委員以外の特別の分野の専門家を委員会に出席させて意見を聴くことができる。

11-4-7 委員長が必要と認める場合には倫理委員会の意見を聴くことができる。

- 11-4-8 採決に当たっては、審議に参加した委員のみが採決への参加を許される。採決は出席した委員全員の合意を原則とする。
- 11-4-9 委員長が欠席の場合は副委員長が委員長の責務を代行する。
- 11-4-10 判定は次の各号のいずれかによる。
- 1) 承認する
  - 2) 修正の上で承認する
  - 3) 却下する
  - 4) 既に承認した事項を取り消す（治験の中止又は中断を含む。）
  - 5) 保留する
- 11-4-11 治験審査委員会は、審議及び採決に参加した委員名簿（各委員の資格及び職名を含む。）に関する記録及び審議記録とその概要を作成し保存するものとする。
- 11-4-12 治験審査委員会は、審議終了後速やかに病院長に、治験審査結果通知書（(医)書式5）により報告する。治験審査結果通知書（(医)書式5）には、以下の事項を記載するものとする。
- 1) 治験に関する委員会の決定
  - 2) 決定の理由
  - 3) 修正条件がある場合は、その条件
  - 4) 指示事項がある場合は、その内容
  - 5) 参加した委員名
  - 6) 審査日
  - 7) 治験審査委員会の名称と所在地
  - 8) 治験審査委員会がGCPに従って組織され、活動している旨を治験審査委員会が自ら確認し保証する旨の陳述
- 11-4-13 病院長は、治験審査委員会の審査結果に異議のある場合は、理由書を添えて治験審査委員会に再審査を請求することができる。
- 11-4-14 治験審査委員会は、承認済の治験について、治験期間内の軽微な変更の場合には、迅速審査を行うことができる。迅速審査の対象か否かの判断は治験審査委員長が行う。ここで軽微な変更とは、変更により生ずる危険性が、被験者の日常生活における危険性又は通常行われる理学的あるいは心理学的検査における危険性より高くない変更をいい、何らかの身体的侵襲を伴う検査を伴う変更は除かれる。例えば、多施設共同治験の場合の実施症例数の変更、治験実施期間の変更、治験分担医師の追加・削除及び所属の変更等が該当する。迅速審査は、治験審査委員長が行い、11-4-10に従って判定し、11-4-12に従って病院長に報告する。治験審査委員長は、次回の治験審査委員会で迅速審査の内容と判定を報告する。

## 1 2 治験審査委員会事務局

### 1 2-1 治験審査委員会事務局の業務

12-1-1 治験審査委員会事務局は、病院長及び治験審査委員長の指示により、次の業務を行うものとする。

- 1) 治験審査委員会の開催準備
- 2) 治験審査委員会の審議等の記録（審議及び採決に参加した委員の名簿を含む。）とその概要の作成
- 3) 治験審査結果通知書の作成及び病院長への提出
- 4) 記録の保存  
治験審査委員会で審議の対象としたあらゆる資料、議事録（Q and Aを含む）、治験審査委員会が作成するその他の資料等を保存する。
- 5) その他治験審査委員会に関する業務の円滑化を図るために必要な事務及び支援

12-1-2 治験審査委員会の審議等の記録の概要には、開催日時、開催場所、出席委員名、議題及び審議結果、並びに主な議論の概要が含まれる。なお、議論の概要等の内容に関して、自ら治験を実施する者から確認したい旨の求めがあった場合には求めに応じ、必要があればマスキングなどの措置を講じる。

### 1 2-2 記録の保存

#### 1 2-2-1 記録の保存責任者

12-2-1-1 治験審査委員会における記録の保存責任者は治験審査委員会事務局長とする。

12-2-1-2 治験審査委員会において保存する文書は以下のものである。

- 1) 当標準業務手順書
- 2) 委員名簿（各委員の資格を含む。）
- 3) 委員の職業及び所属のリスト
- 4) 提出された文書
- 5) 会議の審議等の記録（審議及び採決に参加した委員名簿を含む。）とその概要
- 6) 書簡等の記録
- 7) その他必要と認めたもの

#### 1 2-2-2 記録の保存期間

12-2-2-1 治験審査委員会における保存すべき必須文書は、1) 又は 2) の日のうち後の日までの間保存するものとする。ただし、自ら治験を実施する者がこれよりも長期間の保存を必要とする場合には、保存期間及び保存方法について自ら治験を実施する者と協議する。

- 1) 当該被験薬等に係る製造販売承認日（医薬品医療機器等法第23条の26第1項の規定により条件及び期限を付したものを除く。）（開発の中止もしくは治験の成績が承認申請書に添付されない旨の通知を受けた場合には、その通知を受けた日）
- 2) 治験の中止又は終了後3年が経過した日

12-2-2-2 治験審査委員会は、病院長を経由して自ら治験を実施する者より12-2-2-1にいう開発中止あるいは承認取得の連絡を受けるものとする（(医)書式18）。

### 13 モニタリング及び監査の受入に関する手順

#### 13-1 実施要件としての必要事項

- 13-1-1 被験者にその診療情報がモニタリング対象となり得ることについて、あらかじめ同意書により同意を得ていること。実地でのモニタリング及び監査の実施に関し、自ら治験を実施する者は申請書等により事前に登録申請すること。
- 13-1-2 実地でのモニタリング及び監査に当たっては、被験者の秘密等が保持されることを保証し、電子カルテシステム画面の直接閲覧遵守事項を遵守すること。
- 13-1-3 モニタリング及び監査の実施に係る申請書類等は、治験事務局に提出する。

#### 13-2 モニター及び監査実施者の登録

- 13-2-1 自ら治験を実施する者は、モニタリング・監査登録申請書（(医)京大書式22）において、実地でのモニタリング及び監査を行うモニター及び監査実施者を登録申請する。
- 13-2-2 モニター及び監査実施者に対するカルテ閲覧用ID・パスワードの発行が必要な場合、モニター及び監査実施者は「電子カルテ閲覧に係る誓約書」に署名し、治験事務局に提出する。治験事務局は、医療情報企画部に対し、モニター及び監査実施者ごとにID・パスワードの発行を申請する。
- 13-2-3 モニター及び監査実施者の登録変更を行う場合は、モニタリング及び監査実施前に、モニタリング・監査登録申請書（(医)京大書式22）により行う。ID・パスワード発行・削除の手続きは13-2-2、13-6の手順に従う。

#### 13-3 直接閲覧を伴うモニタリング及び監査の実施申請手順

- 13-3-1 直接閲覧を伴うモニタリングを実施する場合は、直接閲覧実施申込書（(医)京大書式23）により申し込む。なお、実施申込手続きは、モニタリングの実施の都度行う。
- 13-3-2 監査実施の申込みは、直接閲覧実施申込書（(医)京大書式23）により申し込む。

#### 13-4 直接閲覧を伴うモニタリング及び監査の結果報告

- 13-4-1 直接閲覧を伴うモニタリング実施後、モニタリング担当者はモニタリング報告書をモニタリング結果報告書（(医)京大書式25）とともに病院長へ提出する。
- 13-4-2 監査担当者は、監査報告書等を監査結果報告書（(医)京大書式26）とともに病院長へ提出する。

#### 13-5 直接閲覧を伴わないモニタリングの結果報告

モニターは、直接閲覧を伴わないモニタリングを実施した場合は、その都度モニタリング報告書を作成し、モニタリング結果報告書（(医)京大書式25）とともに病院長へ提出する。

#### 13-6 モニター及び監査実施者の登録の削除

モニター及び監査担当者にカルテ閲覧用ID・パスワードを発行した場合においては、治験事務局は、医療情報企画部に対し、治験終了時に利用を中止するID・パスワードを連絡するものとする。

#### 13-7 その他

モニタリング及び監査について本手順に定めのない事項は、別途協議し定めるものとする。



## 治験に係る書式集

### 統一書式

(医)書式 1	履歴書
(医)書式 2	治験分担医師・治験協力者リスト
(医)書式 3	治験実施申請書
(医)書式 4	治験審査依頼書
(医)書式 5	治験審査結果通知書
(医)書式 6	治験実施計画書等修正報告書
(医)書式 8	緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱に関する報告書
(医)書式 10	治験に関する変更申請書
(医)書式 11	治験実施状況報告書
(医)書式 12	重篤な有害事象に関する報告書（医薬品治験）
(医)書式 14	重篤な有害事象及び不具合に関する報告書（医療機器治験）
(医)書式 16	安全性情報等に関する報告書
(医)書式 17	治験終了（中止・中断）報告書
(医)書式 18	開発の中止等に関する報告書
(医)書式 19	重篤な有害事象及び不具合に関する報告書（再生医療等製品治験）
(医)詳細記載用書式	（書式 12、書式 14、書式 19 の詳細記載用）

### 本院書式

(医)京大書式 21	治験受入申込書
(医)京大書式 22	モニタリング・監査登録申請書
(医)京大書式 23	直接閲覧実施申込書
(医)京大書式 24	治験に関する指示・決定通知書
(医)京大書式 25	モニタリング結果報告書
(医)京大書式 26	監査結果報告書

西暦 年 月 日

履歴書

( 治験責任医師  治験分担医師)

ふりがな				
氏名				
医療機関				
所属・職名				
学歴 (大学)	大学	学部	西暦	年卒
免許	<input type="checkbox"/> 医師	免許番号( )	取得年 (西暦	年)
	<input type="checkbox"/> 歯科医師	免許番号( )	取得年 (西暦	年)
認定医等の資格				
勤務歴 (過去5年程度)	西暦 年 月～西暦 年 月 :			
	西暦 年 月～西暦 年 月 :			
	西暦 年 月～西暦 年 月 :			
	西暦 年 月～西暦 年 月 :			
	西暦 年 月～現在 :			
専門分野				
所属学会等				
主な研究内容、 著書・論文等 (治験等に関連するもので直近の10編以内)				
治験・製造販売後 臨床試験の実績 (過去2年程度)	実施項目	医薬品	医療機器	再生医療等製品
	件数(うち実施中)	件( 件)	件( 件)	件( 件)
	主な対象疾患			
	治験責任医師の経験(件数) : <input type="checkbox"/> あり( 件) <input type="checkbox"/> なし			
	治験分担医師の経験(件数) : <input type="checkbox"/> あり( 件) <input type="checkbox"/> なし			
備考*				

\* : 過去2年程度の間、治験・製造販売後臨床試験の実績がない場合であって、それ以前に実績のある場合にその内容について簡潔に記載。

注) 本書式は当該医師が作成し、実施医療機関の長に提出する。

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦 年 月 日

### 治験分担医師・治験協力者 リスト (□新規 □変更)

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名) 殿

治験責任医師

(氏名)

下記の治験において、下に示す者を治験分担医師・治験協力者として治験業務を分担したく提出いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号	治験実施計画書番号
治験課題名	

治験分担医師の氏名、所属又は職名及び分担業務の内容(10名を上回る場合別紙に記載)

氏名	所属又は職名	分担業務の内容
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務全般 <input type="checkbox"/> ( )

治験協力者の氏名、所属又は職名及び分担業務の内容(10名を上回る場合別紙に記載)

氏名	所属又は職名	分担業務の内容
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )
		<input type="checkbox"/> 治験業務補助全般 <input type="checkbox"/> ( )

西暦 年 月 日

上記の治験において、治験分担医師及び治験協力者のリストを了承いたします。

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名)

注) 本書式は治験責任医師が作成し、実施医療機関の長に提出する。実施医療機関の長は書式下部の了承日及び実施医療機関の長欄を記載し、治験責任医師に提出する。

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦 年 月 日

### 治験実施申請書

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名) 殿

自ら治験を実施する者

(氏名)

下記の治験の実施を申請いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名	<input type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 継続申請		
	<input type="checkbox"/> 治験審査委員会の会議の記録の概要に上記治験課題名を使用可 ※上記治験課題名と異なる課題名の使用を希望する場合は下欄に記載		
治験薬提供者			
治験の期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日		

添付資料一覧

資料名	作成年月日	版表示
<input type="checkbox"/> 治験実施計画書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 治験薬概要書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 症例報告書の見本 ※治験実施計画書において記載事項が十分に読み取れる場合は不要	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 説明文書、同意文書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> モニタリングに関する手順書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 監査に関する計画書及び業務に関する手順書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 治験責任医師となるべき者の氏名を記載した文書 (履歴書)	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 治験分担医師となるべき者の氏名を記載した文書 (氏名リスト)	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 治験薬の管理に関する事項を記載した文書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 通知に関する事項を記載した文書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 治験の費用に関する事項を記載した文書 (被験者への支払 (支払がある場合) に関する資料)	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 被験者の健康被害の補償に関する事項を記載した文書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 記録の閲覧に関する文書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 治験の中止に関する文書	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 被験者の募集手順 (広告等) に関する資料	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 被験者の安全等に係る資料	西暦 年 月 日	
<input type="checkbox"/> その他	西暦 年 月 日	

注) 本書式は自ら治験を実施する者が作成し、実施医療機関の長に提出する。

整理番号	
区分	■治験
	□医薬品 □医療機器 □再生医療等製品

西暦 年 月 日

## 治験審査依頼書

### 治験審査委員会

(治験審査委員会名) 委員長 殿

### 実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名)

下記の審査事項についての審査を依頼いたします。

### 記

治験責任医師氏名			
被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			
審査事項 (添付資料)	<input type="checkbox"/> 治験の実施の適否 (治験実施申請書 (西暦 年 月 日付(医)書式3)) <input type="checkbox"/> 治験の継続の適否 <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象等に関する報告書 ( <input type="checkbox"/> 医薬品治験 (西暦 年 月 日付(医)書式12)) ( <input type="checkbox"/> 医療機器治験 (西暦 年 月 日付(医)書式14)) ( <input type="checkbox"/> 再生医療等製品治験 (西暦 年 月 日付(医)書式19)) <input type="checkbox"/> 安全性情報等 ( <input type="checkbox"/> 安全性情報等に関する報告書 (西暦 年 月 日付(医)書式16)) ( <input type="checkbox"/> 安全性情報等に関する報告書 (西暦 年 月 日付(医)書式16)) <input type="checkbox"/> 治験に関する変更 ( <input type="checkbox"/> 治験に関する変更申請書 (西暦 年 月 日付(医)書式10)) ( <input type="checkbox"/> 治験に関する変更申請書 (西暦 年 月 日付(医)書式10)) <input type="checkbox"/> 緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱 (緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱に関する報告書 (西暦 年 月 日付(医)書式8)) <input type="checkbox"/> 継続審査 (治験実施状況報告書 (西暦 年 月 日付(医)書式11)) <input type="checkbox"/> その他 ( )		

注) 本書式は実施医療機関の長が作成し、治験審査委員会に提出する。

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦 年 月 日

## 治験審査結果通知書

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名) 殿

治験審査委員会

(名称)

(所在地)

(委員長名)

審査依頼のあった件についての審査結果を下記のとおり通知いたします。

## 記

被験薬の化学名 又は識別記号	治験実施計画書番号
治験課題名	
審査事項 (審査資料)	<input type="checkbox"/> 治験の実施の適否 (治験実施申請書 (西暦 年 月 日付(医)書式3)) <input type="checkbox"/> 治験の継続の適否 <input type="checkbox"/> 重篤な有害事象等に関する報告書 ( <input type="checkbox"/> 医薬品治験 (西暦 年 月 日付(医)書式12)) ( <input type="checkbox"/> 医療機器治験 (西暦 年 月 日付(医)書式14)) ( <input type="checkbox"/> 再生医療等製品治験 (西暦 年 月 日付(医)書式19)) <input type="checkbox"/> 安全性情報等 ( <input type="checkbox"/> 安全性情報等に関する報告書 (西暦 年 月 日付(医)書式16)) ( <input type="checkbox"/> 安全性情報等に関する報告書 (西暦 年 月 日付(医)書式16)) <input type="checkbox"/> 治験に関する変更 ( <input type="checkbox"/> 治験に関する変更申請書 (西暦 年 月 日付(医)書式10)) ( <input type="checkbox"/> 治験に関する変更申請書 (西暦 年 月 日付(医)書式10)) <input type="checkbox"/> 緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱 (緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱に関する報告書 (西暦 年 月 日付(医)書式8)) <input type="checkbox"/> 継続審査 (治験実施状況報告書 (西暦 年 月 日付(医)書式11)) <input type="checkbox"/> その他 ( )
審査区分	<input type="checkbox"/> 委員会審査 (審査日: 西暦 年 月 日) <input type="checkbox"/> 迅速審査 (審査終了日: 西暦 年 月 日)
審査結果	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 修正の上で承認 <input type="checkbox"/> 却下 <input type="checkbox"/> 既承認事項の取り消し <input type="checkbox"/> 保留
「承認」以外の 場合の理由等	
備考	

西暦 年 月 日

自ら治験を実施する者 (氏名) 殿

申請のあった治験に関する審査事項について上記のとおり決定しましたので通知いたします。

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名)

注) 安全性情報等について、治験審査委員会が実施医療機関の長及び自ら治験を実施する者に同時提出する場合は、本書式は治験審査委員会が作成し、書式下部の通知日は使用せず、実施医療機関の長欄には“該当せず”と記載する。同時に提出しない場合及び安全性情報等以外の審査事項については、本書式は治験審査委員会が作成し、実施医療機関の長に提出する。治験審査委員会の決定と実施医療機関の長の指示が同じである場合には、実施医療機関の長は、書式下部に通知日及び実施医療機関の長欄に記載し、自ら治験を実施する者に提出する。異なる場合には(医)参考書式1を使用する。

西暦            年    月    日

治験審査委員会委員出欠リスト

氏名	職業、資格及び所属	委員区分	出欠	備考

注) 委員区分については以下の区分により番号で記載する。

- ①非専門委員
- ②実施医療機関と利害関係を有しない委員 (①に定める委員を除く)
- ③治験審査委員会の設置者と利害関係を有しない委員 (①に定める委員を除く)
- ④①～③以外の委員

また、出欠については以下の区分により記号で記載する。

- (出席し、かつ当該治験に関与しない委員)
- ー (出席したが、当該治験に関与するため審議及び採決に不参加の委員)
- × (欠席した委員)

本治験審査委員会は、本治験審査委員会の標準業務手順書及び「医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令」(平成9年厚生省令第28号)、「医療機器の臨床試験の実施の基準に関する省令」(平成17年厚生労働省令第36号)、「再生医療等製品の臨床試験の実施の基準に関する省令」(平成26年厚生労働省令第89号)に従って組織され、活動していることを確認し、保証いたします。

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦            年    月    日

### 治験実施計画書等修正報告書

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名) 殿

自ら治験を実施する者

(氏名)

西暦            年    月    日付で「修正の上で承認」と通知のあった治験実施計画書等について、以下のとおり修正しましたので報告いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			
「修正の上で承認」 の条件・理由等			
対応内容	修正前	修正後	
添付資料			

上記の治験において、以上の修正が承認の条件とした事項を満たしていることを確認いたしました。

西暦            年    月    日

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名)

注) 本書式は自ら治験を実施する者が作成し、実施医療機関の長に提出する。実施医療機関の長は書式下部の確認日及び実施医療機関の長欄を記載する。



整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦            年    月    日

### 緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱に関する報告書

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名) 殿

治験責任医師

(氏名)

下記の治験において、被験者の緊急の危険を回避するために以下のとおり治験実施計画書からの逸脱を行いましたので報告いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			

被験者識別コード	
----------	--

逸脱の内容 (資料名 (添付する場合) を併記)	逸脱した理由等

整理番号	
区分	■治験
	□医薬品 □医療機器 □再生医療等製品

西暦 年 月 日

## 治験に関する変更申請書

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名) 殿

自ら治験を実施する者

(氏名)

下記の治験において、以下のとおり変更したく、申請いたします。

## 記

被験薬の化学名 又は識別記号	治験実施計画書番号			
治験課題名				
変更文書等	□治験実施計画書 □説明文書、同意文書 □治験薬概要書 □治験分担医師 □その他 ( )			
変更内容	変更事項	変更前	変更後	変更理由
添付資料				

注) 本書式は自ら治験を実施する者が作成し、実施医療機関の長に提出する。

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦          年          月          日

治験実施状況報告書

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名) 殿

治験責任医師

(氏名)

下記の治験における実施状況を以下のとおり報告いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号	治験実施計画書番号
治験課題名	
実績	同意取得例数 : 例 実施例数 : 例 (うち、完了例数 例、中止例数 : 例) (西暦 年 月 日現在)
治験の期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
治験実施状況	安全性 GCP遵守状況 その他 (中止例の中止理由など)

整理番号	
区分	■治験 ■医薬品

西暦 年 月 日

### 重篤な有害事象に関する報告書（第 報）

**実施医療機関の長**

（実施医療機関名）（長の職名） 殿  
 他の実施医療機関の治験責任医師 殿  
 治験薬提供者  
 （名称） 殿

治験責任医師  
 （氏名）

下記の治験において、以下のとおり重篤と判断される有害事象を認めたので報告いたします。  
 記

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			

被験者識別コード*	
-----------	--

\*：胎児/出生児の場合は被験者（親）の識別コード

**重篤な有害事象発現者の情報**

重篤な有害事象発現者の区分 <input type="checkbox"/> 被験者 <input type="checkbox"/> 胎児 <input type="checkbox"/> 出生児	体重： kg 身長： cm	生年月日（西暦年/月/日）： / / 年齢： 歳（胎児週齢 週）	被験者の体質（過敏症素因等） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	重篤な有害事象発現前の月経日（西暦年/月/日）： / / （胎児に重篤な有害事象が発現した時点の妊娠期間： 週）	

**重篤な有害事象に関する情報**

詳細情報の有無 あり（統一書式） なし

有害事象名（診断名） 治験薬に対する予測の可能性	有害事象発現日 （西暦年/月/日）	重篤と判断した理由 重篤と判断した日（西暦年/月/日）	有害事象の転帰 転帰日（西暦年/月/日）
<input type="checkbox"/> 既知 <input type="checkbox"/> 未知	/ /	（ / / ） <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 死亡のおそれ <input type="checkbox"/> 入院又は入院期間の延長 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 先天異常 <input type="checkbox"/> 上記に準じて重篤	（ / / ） <input type="checkbox"/> 回復 <input type="checkbox"/> 軽快 <input type="checkbox"/> 未回復 <input type="checkbox"/> 後遺症あり <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明

**治験薬に関する情報**

治験薬	投与期間 （西暦年/月/日）	有害事象との 因果関係	事象発現後の措置 変更後の用法・用量
<input type="checkbox"/> 本剤（盲検下） <input type="checkbox"/> 本剤 <input type="checkbox"/> その他	/ / ~ <input type="checkbox"/> / / <input type="checkbox"/> 投与中	<input type="checkbox"/> 関連あり <input type="checkbox"/> 関連なし	<input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 変更せず <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 該当せず <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 増量
薬剤名：販売名/一般名	投与期間中の用法・用量		変更後の用法・用量

**備考：**コンビネーション製品の治験の場合は、本報告と関連した報告書がある旨を記載する。その他コメントがあれば記載する。

添付資料	
------	--

注）本書式は治験責任医師が作成し、実施医療機関の長及び他の実施医療機関の治験責任医師並びに治験薬提供者に提出する。

整理番号	
区分	■治験 ■医療機器

西暦 年 月 日

### 重篤な有害事象及び不具合に関する報告書（第 報）

実施医療機関の長

（実施医療機関名）（長の職名） 殿

他の実施医療機関の治験責任医師 殿

治験機器提供者

（名称） 殿

治験責任医師

（氏名）

下記の治験において、以下のとおり

重篤と判断される有害事象、重篤な有害事象を引き起こすおそれがあると認められる不具合を認めたので報告いたします。

記

被験機器の原材料名 又は識別記号	治験実施計画書番号
治験課題名	

被験者識別コード*
-----------

\*：胎児/出生児の場合は被験者（親）の識別コード

#### 重篤な有害事象等発現者の情報

重篤な有害事象等発現者の区分 <input type="checkbox"/> 被験者 <input type="checkbox"/> 胎児 <input type="checkbox"/> 出生児 <input type="checkbox"/> その他（ ）	体重： kg 身長： cm	生年月日（西暦年/月/日）： / / 年齢： 歳（胎児週齢 週）	被験者の体質（過敏症素因等） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	重篤な有害事象発現前の月経日（西暦年/月/日）： / / （胎児に重篤な有害事象が発現した時点の妊娠期間： 週）	

#### 重篤な有害事象に関する情報 詳細情報の有無 あり（統一書式） なし 該当せず

有害事象名（診断名） 治験機器に対する予測の可能性	有害事象発現日 （西暦年/月/日）	重篤と判断した理由 重篤と判断した日（西暦年/月/日）	有害事象の転帰 転帰日（西暦年/月/日）
<input type="checkbox"/> 既知 <input type="checkbox"/> 未知	/ /	（ / / ） <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 死亡のおそれ <input type="checkbox"/> 入院又は入院期間の延長 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 先天異常 <input type="checkbox"/> 上記に準じて重篤	（ / / ） <input type="checkbox"/> 回復 <input type="checkbox"/> 軽快 <input type="checkbox"/> 未回復 <input type="checkbox"/> 後遺症あり <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 該当せず

#### 治験機器（手技を含む）に関する情報

治験機器等	施行/使用期間 （西暦年/月/日）	有害事象との因果関係	治験機器の有害事象 に対する措置
<input type="checkbox"/> 手技	/ / ~ <input type="checkbox"/> / / <input type="checkbox"/> 施行中	<input type="checkbox"/> 関連あり <input type="checkbox"/> おそらく関連あり <input type="checkbox"/> 関連あるかもしれない <input type="checkbox"/> 関連なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 該当せず	
<input type="checkbox"/> 本機器（盲検下） <input type="checkbox"/> 本機器 <input type="checkbox"/> その他 ロット番号	/ / ~ <input type="checkbox"/> / / <input type="checkbox"/> 使用中	<input type="checkbox"/> 関連あり <input type="checkbox"/> おそらく関連あり <input type="checkbox"/> 関連あるかもしれない <input type="checkbox"/> 関連なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 該当せず	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 該当せず

注）本書式は治験責任医師が作成し、実施医療機関の長及び他の実施医療機関の治験責任医師並びに治験機器提供者に提出する。

治験機器の不具合に関する情報等  該当せず

不具合名			<input type="checkbox"/> 既知	<input type="checkbox"/> 未知
治験機器の不具合の発生日	(西暦年/月/日 時:分)        /    /        :			
治験機器の不具合が発生したと考えられる原因	運搬/保管	<input type="checkbox"/> あり	詳細:	
		<input type="checkbox"/> なし		
	手技	<input type="checkbox"/> あり	詳細:	
		<input type="checkbox"/> なし		
	併用薬 併用療法	<input type="checkbox"/> あり	詳細:	
		<input type="checkbox"/> なし		
	その他			
治験機器の不具合状況	治験機器（手技を含む）の不具合発現状況の経過、治験機器等の状態（構造的・材質的・機能的欠陥等）、使用開始後の場合は体内遺残・取出しの状況等を具体的に記載する。			

治験機器の不具合が重篤な有害事象を引き起こすおそれがあると判断した理由

--

備考：コンビネーション製品の治験の場合は、本報告と関連した報告書がある旨を記載する。その他コメントがあれば記載する。

--

添付資料	
------	--

整理番号	
区分	■治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦 年 月 日

### 安全性情報等に関する報告書

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名) 殿

他の実施医療機関の治験責任医師 殿

治験審査委員会

(治験審査委員会名) 委員長 殿

自ら治験を実施する者

(氏名)

下記の治験において、以下の事項を知りましたので報告いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号	治験実施計画書番号
治験課題名	
安全性情報等の 概要	<input type="checkbox"/> 個別症例報告 <input type="checkbox"/> 1. 死亡又は死亡につながるおそれ ( <input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外 ) <input type="checkbox"/> 2. その他重篤 ( <input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外 )
	<input type="checkbox"/> 年次報告 ( 調査単位期間 : / / ~ / / ) <input type="checkbox"/> 研究報告 <input type="checkbox"/> 措置報告 <input type="checkbox"/> 使用上の注意改訂のお知らせ <input type="checkbox"/> その他 ( )
自ら治験を 実施する者 の見解	治験の継続 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 治験実施計画書の改訂 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 説明文書、同意文書の改訂 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 その他 ( )
添付資料	
備考	

注) 本書式は自ら治験を実施する者が作成し、実施医療機関の長及び他の実施医療機関の治験責任医師に提出する。あらかじめ治験審査委員会への提出について合意が得られている場合は、治験審査委員会にも提出する。治験審査委員会に提出しない場合は、治験審査委員会名は、“該当せず”と記載する。治験調整委員会等から他の医療機関の治験責任医師に報告される場合は、他の実施医療機関の治験責任医師は、二重線により削除又は“該当せず”と付記して作成する。

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦            年    月    日

### 治験終了（中止・中断）報告書

実施医療機関の長

（実施医療機関名）（長の職名） 殿

治験責任医師

（氏名）

下記の治験を以下のとおり  終了、 中止、 中断 しましたので報告いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			
実績	同意取得例数	: 例	
	実施例数	: 例	
治験の期間	西暦	年	月 日 ~ 西暦 年 月 日
治験結果の概要等 （中止、中断した場合、その理由も記載）	有効性  安全性  GCP遵守状況  その他		

西暦            年    月    日

治験審査委員会    （治験審査委員会名）委員長 殿

上記治験について以上のとおり治験責任医師より報告を受けましたので通知いたします。

実施医療機関の長

（実施医療機関名）（長の職名）

注）本書式は治験責任医師が作成し、実施医療機関の長に提出する。実施医療機関の長は書式下部に通知日と実施医療機関の長欄を記載し、治験審査委員会に提出する。



整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦 年 月 日

### 開発の中止等に関する報告書

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名) 殿

自ら治験を実施する者

(氏名)

下記の治験について、以下のとおり報告いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号	治験実施計画書番号
治験課題名	
治験の期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日
報告事項	<input type="checkbox"/> 別添に示す理由により、西暦 年 月 日をもって <input type="checkbox"/> 当該被験薬の開発を中止 <input type="checkbox"/> 当該治験を中止 <input type="checkbox"/> 当該治験を中断 <input type="checkbox"/> 製造販売承認の取得 (取得日: 西暦 年 月 日) <input type="checkbox"/> 再審査結果の通知 (通知日: 西暦 年 月 日)
文書の保存期間等	保存中の治験資料につきましては、以下のとおりの取扱いをお願いします。 <input type="checkbox"/> 廃棄してください。 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日まで保存してください。 <input type="checkbox"/> その他 ( )

西暦 年 月 日

治験審査委員会 (治験審査委員会名) 委員長 殿

上記治験について自ら治験を実施する者より以上のとおり報告を受けましたので通知します。

実施医療機関の長

(実施医療機関名) (長の職名)

注) 本書式は自ら治験を実施する者が作成し、実施医療機関の長に提出する。実施医療機関の長は書式下部に通知日及び実施医療機関の長欄を記載し、治験審査委員会に提出する。報告事項「製造販売承認の取得」又は「再審査結果の通知」を選択し、治験審査委員会への提出を不要とした場合には、書式下部は使用しない。

整理番号	
区分	■治験 ■再生医療等製品

西暦 年 月 日

### 重篤な有害事象及び不具合に関する報告書（第 報）

**実施医療機関の長**

(実施医療機関名) (長の職名) 殿  
 他の実施医療機関の治験責任医師 殿  
**治験製品提供者**  
 (名称) 殿

**治験責任医師**  
 (氏名)

下記の治験において、以下のとおり  
重篤と判断される有害事象、重篤な有害事象を引き起こすおそれがあると認められる不具合を認めたので報告いたします。

記

被験製品の原材料名 又は識別記号	治験実施計画書番号
治験課題名	

被験者識別コード*
-----------

\* : 胎児/出生児の場合は被験者（親）の識別コード

**重篤な有害事象等発現者の情報**

重篤な有害事象等発現者の区分 <input type="checkbox"/> 被験者 <input type="checkbox"/> 胎児 <input type="checkbox"/> 出生児 <input type="checkbox"/> その他 ( )	体重: kg 身長: cm	生年月日 (西暦年/月/日): / / 年齢: 歳 (胎児週齢 週)	被験者の体質 (過敏症素因等) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )
	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	重篤な有害事象発現前の月経日 (西暦年/月/日): / / (胎児に重篤な有害事象が発現した時点の妊娠期間: 週)	

**重篤な有害事象に関する情報** 詳細情報の有無 あり (統一書式) なし 該当せず

有害事象名 (診断名) 治験製品に対する予測の可能性	有害事象発現日 (西暦年/月/日)	重篤と判断した理由 重篤と判断した日 (西暦年/月/日)	有害事象の転帰 転帰日 (西暦年/月/日)
<input type="checkbox"/> 既知 <input type="checkbox"/> 未知	/ /	( / / ) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 死亡のおそれ <input type="checkbox"/> 入院又は入院期間の延長 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 先天異常 <input type="checkbox"/> 上記に準じて重篤	( / / ) <input type="checkbox"/> 回復 <input type="checkbox"/> 軽快 <input type="checkbox"/> 未回復 <input type="checkbox"/> 後遺症あり <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 該当せず

**治験製品（手技を含む）に関する情報**

治験製品等	施行/使用期間 (西暦年/月/日)	有害事象との因果関係	治験製品の有害事象 に対する措置
<input type="checkbox"/> 手技**	/ / ~ / / <input type="checkbox"/> 施行中	<input type="checkbox"/> 関連あり <input type="checkbox"/> おそらく関連あり <input type="checkbox"/> 関連あるかもしれない <input type="checkbox"/> 関連なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 該当せず	
<input type="checkbox"/> 本製品 (盲検下) <input type="checkbox"/> 本製品 <input type="checkbox"/> その他 ロット番号	/ / ~ / / <input type="checkbox"/> 使用中	<input type="checkbox"/> 関連あり <input type="checkbox"/> おそらく関連あり <input type="checkbox"/> 関連あるかもしれない <input type="checkbox"/> 関連なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 該当せず	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 該当せず

\*\* : 手技には細胞採取等のための一連の前処置・調製等を含む。

注) 本書式は治験責任医師が作成し、実施医療機関の長及び他の実施医療機関の治験責任医師並びに治験製品提供者に提出する。

**治験製品の不具合に関する情報等** 該当せず

不具合名			<input type="checkbox"/> 既知 <input type="checkbox"/> 未知
治験製品の不具合の発生日	(西暦年/月/日 時:分)        /        /        :		
治験製品の不具合が発生したと考えられる原因	運搬/保管	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	詳細:
	手技	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	詳細:
	原疾患	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	詳細:
	併用薬 併用療法	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	詳細:
	その他		
治験製品の不具合状況	治験製品（手技を含む）の不具合発現状況の経過、治験製品等の状態（構造的・材質的・機能的欠陥等）、使用開始後の場合は体内遺残・取出しの状況等を具体的に記載する。		

**治験製品の不具合が重篤な有害事象を引き起こすおそれがあると判断した理由**

--

**備考：**コンビネーション製品の治験の場合、複数の不具合報告がある場合は、本報告と関連した報告書がある旨を記載する。その他コメントがあれば記載する。

--

添付資料	
------	--

重篤な有害事象に関連すると思われる発現時の原疾患、合併症、既往歴、並びに過去の処置（外科処置、放射線療法、輸血等）

原疾患・合併症・既往歴	疾患名	発症時期 (西暦年/月/日)	報告時の状態 (西暦年/月/日)
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
外科処置、放射線療法、輸血等		開始時期 (西暦年/月/日)	報告時の状態 (西暦年/月/日)
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明

重篤な有害事象発現時に使用していた薬剤

(重篤な有害事象に対する治療薬を除く)

薬剤名：販売名/一般名	用法・用量	投与期間 (西暦年/月/日)	使用理由	因果関係	事象発現後の措置
	剤型・経路 用法・用量	/ / ~ <input type="checkbox"/> / / <input type="checkbox"/> 投与中		<input type="checkbox"/> 関連あり <input type="checkbox"/> 関連なし	<input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 変更せず <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 増量
	剤型・経路 用法・用量	/ / ~ <input type="checkbox"/> / / <input type="checkbox"/> 投与中		<input type="checkbox"/> 関連あり <input type="checkbox"/> 関連なし	<input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 変更せず <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 増量
	剤型・経路 用法・用量	/ / ~ <input type="checkbox"/> / / <input type="checkbox"/> 投与中		<input type="checkbox"/> 関連あり <input type="checkbox"/> 関連なし	<input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 変更せず <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 増量
	剤型・経路 用法・用量	/ / ~ <input type="checkbox"/> / / <input type="checkbox"/> 投与中		<input type="checkbox"/> 関連あり <input type="checkbox"/> 関連なし	<input type="checkbox"/> 中止 <input type="checkbox"/> 変更せず <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 減量 <input type="checkbox"/> 増量

備考	
----	--

整理番号	
------	--

重篤な有害事象発現時に使用していた薬剤を再投与した場合

再投与した薬剤名 (販売名/一般名)	用法・用量	再投与期間 (西暦年/月/日)	再投与後の有害事象の発現
		/ / ~ □ / / □投与中	□無 □有 [ ]
		/ / ~ □ / / □投与中	□無 □有 [ ]
		/ / ~ □ / / □投与中	□無 □有 [ ]

重篤な有害事象を評価する上で重要と思われる過去の薬剤治療歴

薬剤名 (販売名/一般名)	投与期間 (西暦年/月/日)	使用理由	副作用の発現
	/ / ~ / /		□無 □有 [ ]
	/ / ~ / /		□無 □有 [ ]
	/ / ~ / /		□無 □有 [ ]

重篤な有害事象発現に関連すると思われる臨床検査結果 (検査伝票(写)等を別紙として添付してもよい)

検査項目	単位	基準範囲		検査値			
		下限	上限	西暦年/月/日	西暦年/月/日	西暦年/月/日	西暦年/月/日
				/ /	/ /	/ /	/ /

上記臨床検査以外の結果 (心電図、X線写真等を別紙として添付してもよい)

--

**経過**：重篤な有害事象発現までの詳細な時間経過、重篤な有害事象に対する処置、転帰及び関連情報を含む症例の概要を記載する。

西暦年/月/日	内 容
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	
/ /	

**コメント**：治験薬等との因果関係の判断根拠、並びに、重篤な有害事象の診断、重篤性、投与薬剤間の相互作用等について記載する。

--

**死亡例の場合**

剖検の有無： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	剖検の有の場合、剖検で確定した死因：	剖検の無の場合、推定又は確定した死因：
---	--------------------	---------------------

## 出生児、胎児のみに重篤な有害事象が発現した場合の被験者（親）の情報

被験者識別コード：	体重： kg 身長： cm	生年月日(西暦年/月/日)： / / 年齢： 歳	被験者の体質（過敏症素因等） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ ）
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	重篤な有害事象発現前の月経日(西暦年/月/日)： / / (被疑薬投与開始時の妊娠の有無： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： 週 <input type="checkbox"/> 不明)		

重篤な有害事象に関連すると思われる発現時の原疾患、合併症、既往歴、並びに過去の処置  
(外科処置、放射線療法、輸血等)

	疾患名	発症時期 (西暦年/月/日)	報告時の状態 (西暦年/月/日)
原疾患・合併症・既往歴		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
	外科処置、放射線療法、輸血等	開始時期 (西暦年/月/日)	報告時の状態 (西暦年/月/日)
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明
		/ /	<input type="checkbox"/> 持続 <input type="checkbox"/> 治癒( / / ) <input type="checkbox"/> 不明

## 重篤な有害事象を評価する上で重要と思われる過去の薬剤治療歴

薬剤名（販売名/一般名）	投与期間 (西暦年/月/日)	使用理由	副作用の発現
	/ / ~ / /		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔 〕
	/ / ~ / /		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔 〕
	/ / ~ / /		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔 〕





整理番号	
区分	■治験
	□医薬品 □医療機器 □再生医療等製品

西暦 年 月 日

### モニタリング・監査 登録申請書 ( 新規 変更)

京都大学医学部附属病院長 殿  
治験事務局 殿

自ら治験を実施する者

(氏名)

印

下記の治験の (モニタリング 監査) の実施にあたり、下記の者を指名しますので登録手続きをお願いします。

#### 記

被験薬の化学名 又は識別記号	第 相
治験課題名	

登録する実施者	
所属・氏名及び人数	(所属) (氏名)
	(所属) (氏名)
	(所属) (氏名)
	(所属) (氏名)
	(所属) (氏名)
	(人数 名)

\* (治験事務局整理番号 - )

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦 年 月 日

## 直接閲覧実施申込書

京都大学医学部附属病院  
治験事務局 御中直接閲覧申込者

(名称・所属)

(氏名)

下記の治験の直接閲覧(□モニタリング、□監査)を実施したく以下のとおり申込致します。  
なお、モニタリング・監査に当たっては、担当者が被験者と直接接触したり、原資料等を複  
写することは致しません。被験者の個人的秘密等は保全されることを保証致します。

## 記

被験薬の化学名 又は識別記号		診療科	
治験課題名			
実施希望日時	西暦 年 月 日 時 分 ~ 時 分		
閲覧者全員の氏名			
対象となる被験者の 識別コード	直接閲覧対象文書等		
	<input type="checkbox"/> 診療記録(外来・入院) <input type="checkbox"/> 症例報告書 <input type="checkbox"/> 被験者日誌 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 診療記録(外来・入院) <input type="checkbox"/> 症例報告書 <input type="checkbox"/> 被験者日誌 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 診療記録(外来・入院) <input type="checkbox"/> 症例報告書 <input type="checkbox"/> 被験者日誌 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 診療記録(外来・入院) <input type="checkbox"/> 症例報告書 <input type="checkbox"/> 被験者日誌 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 診療記録(外来・入院) <input type="checkbox"/> 症例報告書 <input type="checkbox"/> 被験者日誌 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
その他の治験資料	<input type="checkbox"/> 治験審査委員会議事録 <input type="checkbox"/> 治験に関する文書 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
備考			

\* (治験事務局整理番号 - )

整理番号	
区分	■治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦 年 月 日

### 治験に関する指示・決定通知書

自ら治験を実施する者

(氏名) 殿

実施医療機関の長

(実施医療機関名)

(氏名) 印

依頼のあった治験に関する審査事項について下記のとおり決定しましたので通知いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号		治験実施計画書番号	
治験課題名			
指示・決定の内容	審査事項 (審査資料)	<input type="checkbox"/> 添付の治験審査結果通知書(西暦 年 月 日付(医)書式5) 審査事項(審査資料)欄のとおり <input type="checkbox"/> その他( )	
	取扱い	<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 修正の上で承認 <input type="checkbox"/> 却下 <input type="checkbox"/> 既承認事項の取り消し <input type="checkbox"/> 保留	
	「取扱い」の 条件・理由等		
備考			

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦 年 月 日

## モニタリング結果報告書

京都大学医学部附属病院長 殿

モニタリング担当者

(名称・所属)

(氏名)

印

下記の治験に対し実施したモニタリング(□直接閲覧、□直接閲覧以外)の結果を報告いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号		診療科	
治験課題名			
実施日時・場所	日時：西暦 年 月 日 ( ~ ) 場所：		
モニタリング実施者			
京大病院 対応者 (ある場合)			
モニタリング結果			

\* (治験事務局整理番号 - )

整理番号	
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 治験
	<input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 医療機器 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品

西暦            年    月    日

## 監査結果報告書

京都大学医学部附属病院長 殿

監査担当者

(名称・所属)

(氏名)

印

下記の治験に対し実施した監査の結果を報告いたします。

記

被験薬の化学名 又は識別記号		診療科	
治験課題名			

実施日時・場所	日時：西暦            年    月    日 (            ~            ) 場所：
監査実施者	
京大病院 対応者	

監査結果	別紙のとおり
------	--------

\* (治験事務局整理番号            -            )

制 定 日：平成 17 年 2 月 1 日

改 訂 日：平成 19 年 9 月 1 日

平成 21 年 5 月 1 日

平成 22 年 5 月 1 日

平成 24 年 3 月 7 日 (平成 24 年 4 月 1 日施行)

平成 26 年 11 月 1 日

平成 27 年 4 月 1 日

平成 29 年 8 月 1 日

平成 30 年 9 月 1 日

令和 3 年 4 月 1 日

京都大学医学部附属病院における治験標準業務手順書  
(第9版)

令和3年4月1日 施行  
編集・発行  
京都大学医学部附属病院 治験事務局