(記載見本) 直接閲覧用 MISSION ID申請 一覧表

| 管理 番号 | 登録数 | 新規 | 継続 | 変更 | 廃止 | 申請者名 | 治験依頼名·会社名 (CRO名) | 課題番号 | 治験薬名 | 受付日 | チェック |
|----------|-----|----|----|----|----|----------------|---------------------------------|----------|------------|-----|------|
| | 1 | • | | | | 銀座太郎 | 築地製薬株式会社 (銀座CRO株式会社) | T1234 | ABC-123 | | |
| | 2 | | | | | | | | | | |
| | 3 | | | | | | 契約締結前の「新規」申請の | の際には、課題 | 番号は未記入で結構で | です。 | |
| | 4 | | | | | | | | | | |
| | 5 | | | | • | 銀座太郎 | 築地製薬株式会社 (銀座CRO株式会社) | T1234 | ABC-123 | | |
| | 6 | | | | | | | | | | |
| | 7 | | | • | | 銀座太郎 → 国立太郎 | 築地製薬株式会社 → 東京製薬株式会社 (銀座CRO株式会社) | T1234 | ABC-123 | | |
| | 8 | | | | | | | | | | |
| | 9 | | | 氏 | 名せ | 会社名が変更にな | でる際には、既申請名称も(f | #記して下さい。 | | | |
| | 10 | | | | | | | | | | |
| | 11 | | | | | | | | | | |
| | 12 | | | | | | | | | | |
| | 13 | | | | | | | | | | |
| | 14 | | | | | | | | | | |
| | 15 | | | | | | | | | | |
| | 16 | | | | | | | | | | |
| | 17 | | | | | | | | | | |
| | 18 | | | | | | | | | | |
| | 19 | | | | | | | | | | |
| | 20 | | | | | | | | | | |

治験 SDV システム用

様式2

病院情報システム利用申請書(中央病院・がん予防検診センター用)

独立行政法人国立がん研究センター理事長 殿

スペースを空けて下さい。

記入しないで下 さい。

国立がんセンター情報システム利用規程に基がき、下記のとおり申請いたします 新規・継続・変更・廃止 申請区分 #請年月日 平成 日 (力)氏名) 既に持っている I D番号 _____ 印 製薬 花子 < 氏 名 内線番号 P H S ①病院Miracleのみ ②予防・検診Miracleのみ ①及び② 病院・検診両方 東病院 [変更・廃止時に記載 無 東病院IDの有無 有 • して下さい。 所属部門 治験管理室 所 属 所属長印* 職名 治験管理室長 氏 印 山本 昇 名 以下該当するものに○を付けて下さい。 (該当なしの場合記入不要) 事 長 統括事務部長 総 務 部 総務部委託業者 栄養管理室長 管理栄養士 書 館 財務経理部医事室 凶 財務経理部 医事室委託業者 総務部情報システム管理課 情報システム管理課委託業者 事 部 人事部委託業者 SPD委託業者 研 究 企画経営部 企画経営部委託業者 者 人 長 がん専門修練医 院 科 長 副科長 医 長 医 師 レジデント 職 研修医 非常勤医師 薬剤部長 副薬剤部長 薬剤 師 薬剤助手 放射線技師長 副放射線技師長 放射線技師 放射線物理技師 臨床檢查技師長 副臨床檢查技師長 臨床檢查技師 看護部長 副看護部長 看護師長 副看護師長 C R C センター長 予防検診委託業者 看 護 師 看護助手 その他く SDVシステム用) 脳脊髄腫瘍科 眼腫瘍科 頭頸部腫瘍科 形成外科 乳腺外科 乳腺・腫瘍内科 呼吸器外科 呼吸器内科 外 科 大腸外科 食道外科 胃 消化管内科 婦人腫瘍科 所属診療科 消化器内視鏡科 呼吸器内視鏡 肝胆膵外科 肝胆膵内科 泌尿器・後腹膜腫瘍科 骨軟部腫瘍・リハビリテーション科 皮膚腫瘍科 血液腫瘍科 造血管細胞移植科 輸血療法科 小児腫瘍科 総合内科 がん救急科 麻酔•集中治療科 緩和医療科 精神腫瘍科 科 放射線診断科 放射線治療科 通院治療センター 幹細胞移植 薬 剤 治験管理 部 内 科 呼吸器科 小 児 科 外 科 整形外科 脳神経外科 レセプト診療科 皮膚科 泌尿器科 婦 人 科 眼 科 耳鼻咽喉科 放射線科 神 科 呼吸器外科 酔 形成外科 通院治療センター 精 麻 科 歯 科 脳神 経 眼 頭 頸 科 乳 腺 吸 道 呼 食 主診療グループ 胃 大 腸 肝 胆 膵 婦 人 泌 尿 器 皮 膚 内視鏡部 放射線診断 整形外科 Μ. 液 小 児 麻 酔 放射線治療 臨床検査部 精 科 歯 科 幹細胞移植 緩和ケア 神 道 脳神 経 眼 頭 頸 科 乳 腺 阷 吸 器 食 副診療グループ 胃 大 腸 肝 膵 尿 器 皮 膚 胆 婦 人 泌 内 祖 錇 部 放射線診断 整 形 スペースに記載できる範囲に、省略して記載して CRO 所属の方のみ記載し 放射線 下さい。 て下さい。 カウンター パート職員名 申請理由 (病院職員は除く):治験SDVシステムのため 依頼者名: (CRO社名: 所属: 治験名:< 治験責任医師: