西暦　　　年　　月　　日

モニタリング実施連絡票

|  |  |
| --- | --- |
| 治験依頼者 |  |
| 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 |  |
| 閲覧者（同行者も含め全員記載） | 企業名 | 氏名 | 電子カルテ閲覧ID登録 |
|  |  | 有　　・　　無 |
|  |  | 有　　・　　無 |
|  |  | 有　　・　　無 |
| 担当者連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　所属：TEL：　　　　　　FAX:　　　　　　Email： |

●カルテ閲覧

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 西暦　　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　時　　分西暦　　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 被験者識別コード | 閲覧対象文書等 |
|  | □電子カルテ　□紙カルテ（外来・入院）　□症例報告書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | □電子カルテ　□紙カルテ（外来・入院）　□症例報告書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | □電子カルテ　□紙カルテ（外来・入院）　□症例報告書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | □電子カルテ　□紙カルテ（外来・入院）　□症例報告書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | □電子カルテ　□紙カルテ（外来・入院）　□症例報告書□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 |  |

●必須文書閲覧

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 西暦　　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 閲覧対象期間 | 西暦　　　年　　月開催IRB分　～　西暦　　　年　　月開催IRB分 |

●その他各種閲覧

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 | 西暦　　　年　　月　　日　　　　時　　分　～　　時　　分 |
| 閲覧対象文書等 | □治験薬　□治験薬管理表□治験薬温度管理表（対象期間：西暦　　　年　　月　　日　～　西暦　　　年　　月　　日） |