

## 治験審査委員会の手順書等の閲覧申請手順について

地方独立行政法人 北松中央病院 治験審査委員会

平成 20 年 2 月に「医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令(GCP 省令)」が改正され、全ての治験審査委員会について、治験審査委員会の手順書、委員名簿及び会議の記録の概要を公表することが求められております。(GCP 省令第 28 条)

閲覧をご希望の際は、次の手順に則り、閲覧の申し込みをお願いいたします。

### ■閲覧申請に際して

1. 閲覧に際し、下記閲覧申込書に必要事項をご記入の上、当院担当窓口(下記記載)までご提出ください。  
受付時間:月曜日～金曜日(祝日を除く) 9 時 ～ 17 時  
※ 即日の閲覧の対応はできかねますので、事前にお申し込みいただいた後、追って日程等についてご連絡を差し上げます。閲覧当日にご本人であるかの確認をさせていただきます。
2. 閲覧可能なものは、治験審査委員会の手順書、委員名簿及び会議の記録の概要とします。
3. 閲覧場所は、指定の会議室になります。会議室の使用状況によっては、日程等ご希望に添えない場合もございます。
4. 公開資料の複写・転記は禁止とします。

担当窓口:地方独立行政法人 北松中央病院

経理課 富本 仁

TEL : 0956-65-3101 (代表)

## 治験審査委員会の手順書等の閲覧申込書

申込日: 年 月 日

|       |                                         |                    |   |      |  |  |  |  |  |
|-------|-----------------------------------------|--------------------|---|------|--|--|--|--|--|
| 申 込 者 | ふりがな                                    | 姓                  | 名 | ふりがな |  |  |  |  |  |
|       | お名前                                     |                    |   | お勤め先 |  |  |  |  |  |
|       | ご住所                                     | 〒      ー           |   |      |  |  |  |  |  |
|       | 電話番号                                    | (      )      ー    |   |      |  |  |  |  |  |
|       | 本人確認: 運転免許証 / パスポート / 保険証 / その他(      ) |                    |   |      |  |  |  |  |  |
| 閲覧希望日 | 第 1 希望日                                 | 年   月   日      時 ～ |   |      |  |  |  |  |  |
|       | 第 2 希望日                                 | 年   月   日      時 ～ |   |      |  |  |  |  |  |
|       | 第 3 希望日                                 | 年   月   日      時 ～ |   |      |  |  |  |  |  |
|       | <input type="checkbox"/> 特に希望はなし        |                    |   |      |  |  |  |  |  |
| 閲覧目的  |                                         |                    |   |      |  |  |  |  |  |
| 備考欄   |                                         |                    |   |      |  |  |  |  |  |

※本申込書に記載いただきました個人情報は、閲覧手続き等の管理以外に利用することはありません。