|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **様式１** | 整理番号 |  |
| 区分 | □治験　　□製造販売後臨床試験 |
|  | □医薬品　□医療機器　□再生医療等製品 |

西暦　 年 月 日

旭川医科大学病院　病院長　殿

治験依頼者等

（名称）

（管理責任者）

リモートデスクトップシステム利用申請書

モニタリング・監査業務を行うため、リモートデスクトップシステムを利用した電子カルテ等の遠隔閲覧を下記の通り申請します。

記

# １．対象治験

|  |  |
| --- | --- |
| 治験課題名 |  |
| 治験実施計画書番号 |  |
| 治験依頼者名 |  |
| 治験の期間 | 西暦　　　年　　月　　日～西暦　　　　年　　月　　日 |
| モニタリング計画書 | リモートSDVの記載　：　□あり　　□なし |
| 継続試験の該当性 | □非該当  □該当　（先行試験 治験実施計画書番号：　　　　　　　　　）  ※先行試験から継続して実施する（先行試験の被験者が当該試験に移行して参加する）試験の場合は、「該当」にチェックし、先行試験の治験実施計画書番号を記載してください。 |

# ２．管理責任者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・職名 |  |
| 氏名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |

以上