

様式24(コア5書式)  
業務責任者一覧表

| 項目   | 責任者     | 実務責任者                | 実務担当者                      |             |      |
|--|---------|----------------------|----------------------------|-------------|------|
| 医療機関の長の文書<br>作成、交付、受領、<br>書面スキャン、保<br>管、破棄 | ○○病院 院長 | 中央治験事務局 事務局長<br>○○○○ | 中央治験事務局文書責任者               | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局文書責任者<br>中央治験事務局担当者 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局文書責任者<br>中央治験事務局担当者 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |         |                      | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |

指名日: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日      ○○○○病院      院長      印

様式24(コア5書式)  
業務責任者一覧表

| 項目   | 責任者                            | 実務責任者                    | 実務担当者                      |             |      |
|--|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------|------|
| ウェブ会議共同審査委員会の文書<br>作成、交付、受領、<br>書面スキャン、保<br>管、破棄 | ウェブ会議共同治<br>験審査委員長<br><br>〇〇〇〇 | 中央治験事務局 事務局長<br><br>〇〇〇〇 | 中央治験事務局文書責任者<br>中央治験事務局担当者 | 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 |
|  |                                |                          | 中央治験事務局文書責任者<br>中央治験事務局担当者 | 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 |
|  |                                |                          | 中央治験事務局文書責任者<br>中央治験事務局担当者 | 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 |
|  |                                |                          | 中央治験事務局担当者                 | 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 |
|  |                                |                          | 中央治験事務局担当者                 | 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 |
|  |                                |                          | 中央治験事務局担当者                 | 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 |

指名日：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 前橋・高崎・渋川・深谷コア5治験・臨床研究病院ウェブ会議共同治験審査委員会

委員長 〇〇〇〇 印

様式24(コア5書式)

業務責任者一覧表 治験課題名:○○○○○試験

| 項目                                       | 責任者                   | 実務責任者                    | 実務担当者                      |             |      |
|--|-----------------------|--------------------------|----------------------------|-------------|------|
| 責任医師の文書<br>作成、交付、受領、<br>書面スキャン、保<br>管、破棄 | ○○病院 責任医<br>師<br>○○○○ | 中央治験事務局 事務局長<br><br>○○○○ | 中央治験事務局文書責任者<br>中央治験事務局担当者 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |                       |                          | 中央治験事務局文書責任者<br>中央治験事務局担当者 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |                       |                          | 中央治験事務局文書責任者<br>中央治験事務局担当者 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |                       |                          | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |                       |                          | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |                       |                          | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |                       |                          | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |                       |                          | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |                       |                          | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |
|  |                       |                          | 中央治験事務局担当者                 | ○○○○病院 ○○○○ | ○○○○ |

指名日: 年 月 日 ○○病院 責任医師 ○○○○ 印

様式24(コア5書式)  
業務担当者教育記録

〇〇〇〇/〇/〇現在

| 所属          | 氏名   | 教育日・内容・教育者                            |                                       |  |  |
|-------------|------|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 |  |  |
| 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 |  |  |
| 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 |  |  |
| 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 |  |  |
| 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 |  |  |
| 〇〇〇〇病院 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 | 〇〇〇〇年〇月〇日<br>研修内容:〇〇<br>教育者:〇〇〇〇 〇〇〇〇 |  |  |