MAKE NEW STANDARDS.
東海国立大学機構 | 名古屋大学

令和４年７月 11 日

治験依頼者　各位

名古屋大学医学部附属病院治験事務室

治験統一書式への押印省略について

平素より名古屋大学医学部附属病院における治験の実施にご協力をいただきまして、ありがとうございます。このたび、本院において、治験統一書式への押印を省略する運用となりましたことをご連絡申し上げます。

なお、押印省略について同意しかねる場合には、大変お手数をおかけしますが、令和４年8月１0日までに、問合せ窓口までお申し出ください。

治験の効率的な実施を推進するため、ご協力いただきますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

記

１．病院長、治験審査委員長及び治験責任医師/自ら治験を実施する者の押印を以下の書式において省略とする。

企業主導治験	書式１、2、4、5、6、10、11、17、18、参考書式１
医師主導治験	(医)書式１、2、3、4、5、6、10、11、16、17、18、参考書式１

２．治験依頼者の押印を、以下の書式において省略可とする。

企業主導治験	書式３、6、10、16、18

＊治験依頼者側の運用により、押印することも可能。

３．押印が必要な書式を、以下のとおりとする。

企業主導治験	書式８、9、12、13、14、15、19、20、名大書式 20-1、22-1、22-2、25
医師主導治験	(医)書式８、12、14、19、(医)名大書式 22-1、22-2

＊なお、経費や契約に関わる書類は、従来どおり押印が必要。

４．この運用は、令和４年 10 月１日より施行（予定)。

以上

【問合せ窓口】
名古屋大学医学部附属病院治験事務室
E-mail：iga-rinsyou@adm.nagoya-u.ac.jp
TEL　：052-744-2947