

各社治験担当者 殿

臨床研究センター  
治験管理部門・治験事務局  
(内線 2397)

## 治験概要の記載について

貴社より依頼を受けた臨床治験に付随する臨床検査、画像診断、当該治験薬と同効薬剤の投与について、厚生省令第33号に基づき、治験概要（近畿大学専用のもので作成しています。）の提示が義務付けられました。下記の指示に従って洩れ、誤りのないように処理をお願いします。

また、治験期間中に記載事項に変更が生じた場合、担当が交代した場合には、速やかに連絡するようお願い致します。

### 記

「治験概要」（A4サイズ）の ID番号、患者氏名、(d) 当該患者に対する治験実施期間の欄は空白のまま、それ以外はすべて記入 のこと。記入はワープロ入力すること。（手書き不可）

### 【提出先】

・ 治験事務局（メール添付ファイル（ワード）送付可）

E-mail: ck-jimu@med.kindai.ac.jp

