

・A4 用紙両面 2 ページ以内(片面でも可)  
・フォントや体裁(緑字)は変更しないでください  
・記載できない項目は空欄でも構いませんが、(3)～(5)は必ずご記載ください。  
(5)に関しては図や表を加えることも可能です。

## 疾患名

管理番号:

- (1) 対象疾患:
- (2) 使用される新薬(治験薬):( )  
または  
使用される医療機器:( )
- (3) 剤 型:注射、内服、外用など
- (4) 研究段階:第\_\_相試験
- (5) 試験デザイン・試験概略図:
- (6) 主な選択基準:
- (7) 主な除外基準:
- (8) 治験責任医師: 診療科: