「岡山大学病院における製造販売後調査等の取り扱いについて」 第4版→第5版への改訂一覧表

項	項目	変更前	変更後	改訂理由
表紙	_	第4版 2013年8月	第5版 2014年8月	版番号変更 改訂年月を変更
様式全般	_	2013年8月版	2014年8月版	改訂年月を変更
p.3 I. 新規申請	1. 事前ヒアリング	担当:治験推進部・治験管理主任	担当:治験推進部	現状に併せて記載整備
		治験推進部 製造販売後調査担当メールアドレスchiken@hp.okayama-u.ac.jp	治験推進部 製造販売後調査担当メールアドレスirbdesk@hp.okayama-u.ac.jp	現状に併せて記載整備
	2. 新規申請 提出部数	1部/IRB用コピー18部	1部/(削除)	治験審査委員会資料の電子化 に伴い変更
	2. 新規申請 備考	IRB用18部は、様式3、4を両面コピーあるいは ホチキス止めして18セット作成して下さい。	(削除)	治験審査委員会資料の電子化 に伴い変更
			※実施要綱、調査票等はA4二つ穴あきフラットファイル(メーカー・色問わず。表紙に調査・依頼者名等記載不要)に綴じて提出をお願いします。 注)いずれの様式も押印不要です。(提出前に担当医師の事前確認を行って下さい。また様式は押印して提出いただいても結構です。)	手続き方法を明記した
	4. 治験審査委員会 (IRB)		原則として、IRB迅速審査にて <u>随時</u> 審査され、 その結果は申請した月の翌月のIRB(毎月第3 火曜日開催)にて報告されます。	手続き方法を明記した
p.4 Ⅱ. 各種変更 申請、報告に ついて	1. 期間の変更	実施期間中に期間の変更を行う場合は、下記の書類を提出して下さい。期間の変更の提出期限については、契約期間終了付きの前月末までとします。		記載整備
			症例数、調査票数の変更を行う場合は、「目標とする被調査者数に関する確認書(製販様式10号)」に新たな症例数、調査票数を記載の上、提出下さい。	る確認書」の様式番号付番によ
	3.分担医師の変更	なお、責任医師の所属・職名変更契約書については、別途病院長より所属・職名変更届を通知 しますので、上記手続きは不要です。	(削除)	現状に合わせて記載整備
p.18 新様式の追加	製販様式10号	_	目標とする被調査者数に関する確認書	新たに様式として追加