

該当箇所	変更前(Ver.7)作成日:2021/3/5	変更後(Ver.8)作成日:2022/5/12																												
標題	武蔵野赤十字病院 治験実施体制 版数:Ver.7 作成日:2021/3/5	武蔵野赤十字病院 治験実施体制 版数:Ver.8 作成日:2022/5/12																												
施設基本情報 治験管理室スタッフ	【事務局】室長(薬剤部長兼務) 主事 2名 【コーディネーター】専任 6名 ・看護係長 ・看護師 4名 ・臨床検査技師 1名 日本臨床薬理学会認定 CRC 2名(日本薬剤師研修センター上級者臨床コーディネーター研修修了 1名)	【事務局】室長(薬剤部長兼務) 主事 2名 【コーディネーター】専任 7名 ・看護師長 ・看護師 5名 ・臨床検査技師 1名 日本臨床薬理学会認定 CRC2名(日本薬剤師研修センター上級者臨床コーディネーター研修修了 2名)																												
電子カルテ 電子カルテベンダー・システム名・バージョン	富士通株式会社・HOPE/EGMAIN-GX/V08	富士通株式会社・HOPE/EGMAIN-GX/V09																												
臨床検査関連	(2021年3月5日現在)	(2022年5月12日現在)																												
生理機能検査	(2021年3月5日現在)	(2022年5月12日現在)																												
生理機能検査 心電計	<table border="1"> <tr> <td>機種(メーカー、型番)</td> <td>日本光電 CardioFaxV</td> </tr> <tr> <td>日常点検</td> <td>メンテナンス表に基づいて毎日始業点検を実施 月に1回、始業点検とは別の点検を実施</td> </tr> <tr> <td>外部点検</td> <td>不具合発生時に必要時実施</td> </tr> <tr> <td>点検記録の閲覧</td> <td>点検記録の閲覧を希望される場合は、各治験の担当 CRC にお申し出下さい</td> </tr> </table>	機種(メーカー、型番)	日本光電 CardioFaxV	日常点検	メンテナンス表に基づいて毎日始業点検を実施 月に1回、始業点検とは別の点検を実施	外部点検	不具合発生時に必要時実施	点検記録の閲覧	点検記録の閲覧を希望される場合は、各治験の担当 CRC にお申し出下さい	<table border="1"> <tr> <td>機種(メーカー、型番)</td> <td>日本光電 CardioFaxV</td> </tr> <tr> <td>日常点検</td> <td>検査技師が日常点検簿(メーカー推奨を参考に作成)で始業点検実施</td> </tr> <tr> <td>外部点検</td> <td>不具合発生時に必要時実施</td> </tr> <tr> <td>点検記録の閲覧</td> <td>点検記録の閲覧を希望される場合は、各治験の担当 CRC にお申し出下さい</td> </tr> </table>	機種(メーカー、型番)	日本光電 CardioFaxV	日常点検	検査技師が日常点検簿(メーカー推奨を参考に作成)で始業点検実施	外部点検	不具合発生時に必要時実施	点検記録の閲覧	点検記録の閲覧を希望される場合は、各治験の担当 CRC にお申し出下さい												
機種(メーカー、型番)	日本光電 CardioFaxV																													
日常点検	メンテナンス表に基づいて毎日始業点検を実施 月に1回、始業点検とは別の点検を実施																													
外部点検	不具合発生時に必要時実施																													
点検記録の閲覧	点検記録の閲覧を希望される場合は、各治験の担当 CRC にお申し出下さい																													
機種(メーカー、型番)	日本光電 CardioFaxV																													
日常点検	検査技師が日常点検簿(メーカー推奨を参考に作成)で始業点検実施																													
外部点検	不具合発生時に必要時実施																													
点検記録の閲覧	点検記録の閲覧を希望される場合は、各治験の担当 CRC にお申し出下さい																													
生理機能検査 超音波診断装置	<table border="1"> <thead> <tr> <th>機種(メーカー、型番)</th> <th>日立製作所ヘルスケア</th> <th>日立製作所ヘルスケア</th> <th>GEヘルスケアアジャパン</th> <th>東芝</th> <th>シーメンス</th> <th>シーメンス</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>・ LISENDO880 (2台)</td> <td>・ ARIETTA850</td> <td>・LOGIQ E9</td> <td>・aplio 500 ・aplio</td> <td>・SC2000</td> <td>・S2000</td> </tr> </tbody> </table>	機種(メーカー、型番)	日立製作所ヘルスケア	日立製作所ヘルスケア	GEヘルスケアアジャパン	東芝	シーメンス	シーメンス		・ LISENDO880 (2台)	・ ARIETTA850	・LOGIQ E9	・aplio 500 ・aplio	・SC2000	・S2000	<table border="1"> <thead> <tr> <th>機種(メーカー、型番)</th> <th>日立製作所ヘルスケア</th> <th>日立製作所ヘルスケア</th> <th>GEヘルスケアアジャパン</th> <th>東芝</th> <th>シーメンス</th> <th>シーメンス</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>・ LISENDO880 (2台)</td> <td>・ ARIETTA850</td> <td>・LOGIQ E9</td> <td>・aplio 500 ・aplio</td> <td>・SC2000</td> <td>・S2000</td> </tr> </tbody> </table>	機種(メーカー、型番)	日立製作所ヘルスケア	日立製作所ヘルスケア	GEヘルスケアアジャパン	東芝	シーメンス	シーメンス		・ LISENDO880 (2台)	・ ARIETTA850	・LOGIQ E9	・aplio 500 ・aplio	・SC2000	・S2000
機種(メーカー、型番)	日立製作所ヘルスケア	日立製作所ヘルスケア	GEヘルスケアアジャパン	東芝	シーメンス	シーメンス																								
	・ LISENDO880 (2台)	・ ARIETTA850	・LOGIQ E9	・aplio 500 ・aplio	・SC2000	・S2000																								
機種(メーカー、型番)	日立製作所ヘルスケア	日立製作所ヘルスケア	GEヘルスケアアジャパン	東芝	シーメンス	シーメンス																								
	・ LISENDO880 (2台)	・ ARIETTA850	・LOGIQ E9	・aplio 500 ・aplio	・SC2000	・S2000																								

		・F75			XG				・F75			XG			
	撮影部位	頸動脈、甲状腺、下肢静脈、心臓	腹部、乳腺、表在、頸動脈、甲状腺	腹部、下肢静脈、表在	腹部、頸動脈、甲状腺、乳腺、表在	心臓	腹部、甲状腺、頸動脈、下肢静脈、表在		撮影部位	頸動脈、甲状腺、下肢静脈、心臓	腹部、乳腺、表在、頸動脈、甲状腺	腹部、下肢静脈、表在	腹部、頸動脈、甲状腺、乳腺、表在	心臓	腹部、甲状腺、頸動脈、下肢静脈、表在
	日常点検	検査技師が毎朝簡易始業点検を実施 始業点検以外に、月に1回、それぞれ別内容のメンテナンス表に基づいて、詳細点検を実施。							日常点検	検査技師が日常点検簿（メーカー推奨を参考に作成）で始業点検実施					
	外部点検	不具合発生時に必要時実施							外部点検	不具合発生時に必要時実施					
	点検記録の閲覧	点検記録の閲覧を希望される場合は、各治験の担当 CRC にお申し出下さい							点検記録の閲覧	点検記録の閲覧を希望される場合は、各治験の担当 CRC にお申し出下さい					
	画像の提供と個人情報のマスキング	提出する媒体や、個人情報の削除のみが必要か、または個人情報の削除に加えて治験固有の識別コード等の入力が必要か等により、対応が可能かどうかの確認、調整が必要になります。治験実施計画書に規定されている内容をお知らせください。							画像の提供と個人情報のマスキング	提出する媒体や、個人情報の削除のみが必要か、または個人情報の削除に加えて治験固有の識別コード等の入力が必要か等により、対応が可能かどうかの確認、調整が必要になります。治験実施計画書に規定されている内容をお知らせください。					
放射線科関連 CT	CT（2021年3月5日現在使用機種）														
放射線科関連 MRI	MRI（2021年3月5日現在使用機器）														
放射線科関連 骨密度	骨密度（2021年3月5日現在使用機器）														
放射線科関連 X-ray Photography	X-ray Photography（2021年3月5日現在使用機器）														
放射線科関連 シンチグラフィ	シンチグラフィ（2021年3月5日現在使用機器）														
	CT（2022年5月12日現在使用機種）														
	MRI（2022年5月12日現在使用機器）														
	骨密度（2022年5月12日現在使用機器）														
	X-ray Photography（2022年5月12日現在使用機器）														
	シンチグラフィ（2022年5月12日現在使用機器）														