

**独立行政法人国立病院機構 東名古屋病院における
医薬品の使用成績調査および特定使用成績調査に係る書類における押印省略の運用について**

（目的）

1. 本書は当院における医薬品の使用成績調査および特定使用成績調査関連手続き書類への押印を省略する際の運用について示す。

（条件）

2. 押印省略は調査依頼者との合意を前提とする。

（適応範囲）

3. 押印を省略可能な受様式は、医療機関で作成する受様式とし、省略可能な押印は、受様式 20（研究審査依頼書）、受様式 21（研究審査結果通知書）、受様式 22（研究に関する指示・決定通知書）、受様式 23（研究実施状況報告書）、受様式 25（研究分担医師・研究協力者リスト）、研究責任医師が作成する場合の受様式 26（研究の変更に関する申請書）、受様式 27（研究終了（中止・中断）報告書）の「受託研究審査委員会委員長」「院長」「研究責任医師」の印とする。

（責任と役割）

4. 受託研究審査委員会委員長、院長、並びに研究責任医師は、各々の責務で作成すべき書類の作成責任を負う。なお、各手順書、研究分担医師・研究協力者リスト、又は委任状等にて受託研究事務局等が作成の支援を行うこととなっている場合は、当該担当者に業務を代行させることができるが、最終責任は各書類の作成責任者が負うこととする。

（記録の作成）

5. 調査の依頼から終了等までの一連の業務にかかわる書類については、受託研究審査委員会（以下 IRB） 審議資料、IRB 議事録、研究審査結果通知書、契約書等の記録や起案決裁文書等に基づき、後に改変の有無が検証可能であることから、これらの書類の保存をもって記録とすることができる。研究責任医師が作成する書類については、メール等にて指示・確認の意思表示がなされた場合、当該メール等を保存することで研究責任医師の指示・確認の記録とすることができる。また、研究責任医師の指示により研究依頼者に書類を提出する場合、当該書類を添付したメールの宛先（CC:）に研究責任医師を含め提出し当該メールを保存することで指示の記録とすることができる（別紙 1「医療機関で作成する書類を押印省略する場合の流れについて（使用成績調査・特定使用成績調査）」参照）。なお、書類の再発行や変更が生じた場合には、その経緯を記録するものとする。

（記録の作成が不要な場合）

6. 作成責任者が直接手書きした書類及び押印、署名等で作成責任者が作成したことが検証可能な場合は、それらを保存することとし、前条の指示・確認の記録の保存は不要とする。

（依頼者との授受）

7. 電子媒体で依頼者との書類の授受を行う場合は、改変予防措置（PDF 化等）を行った後とする。当該書類を電子的に送信する場合には、ファイルの取り違い、送信先間違い等が無いことを確認の上送信する。

（記録の保存）

8. 電磁媒体で記録を保存する場合、必要な期間、見読性、保存性が担保される形として、PDF 形式で保存すると共に、定期的なバックアップを実施する。必要な期間にわたって電磁的記録での保存が困難な場合は、印刷の上保存する。