

九州がんセンターにおける 企業主導治験取扱い規則



2024年3月改訂

独立行政法人 国立病院機構
九州がんセンター 治験事務局

目 次

九州がんセンターにおける企業主導治験に係る標準的業務手順書	1
第1章 目的と適用範囲	1
第2章 院長の業務	1
第3章 治験審査委員会	6
第4章 治験責任医師の業務	8
第5章 治験使用薬の管理	11
第6章 治験事務局	13
第7章 記録の保存	14
第8章 電磁的資料の受領	14
九州がんセンターにおける企業主導治験に係る治験審査委員会 標準的業務手順書	16
第1章 治験審査委員会	17
第2章 治験審査委員会事務局	21
第3章 記録の保存	21
九州がんセンターにおける企業主導治験に係る直接閲覧を伴うモニタリングの 受入れに関する標準的業務手順書	23
九州がんセンターにおける企業主導治験に係る監査の受入れに関する 標準的業務手順書	24
九州がんセンター治験審査委員会にて承認された治験・製造販売後 臨床試験等の情報をホームページへ公開するための手順書	25
九州がんセンターにおける企業主導治験に係る大規模災害時の対応に 関する標準業務手順書	26

九州がんセンターにおける企業主導治験に係る標準的業務手順書

目次

第1章 目的と適用範囲	1
目的と適用範囲	1
第2章 院長の業務	1
治験依頼の申請等	1
治験実施の了承等	2
治験実施の契約等	2
治験の継続	3
治験実施計画書等の変更	4
治験実施計画書からの逸脱	4
医薬品の重篤な有害事象の発生	4
医療機器の重篤な有害事象及び不具合の発生	4
再生医療等製品の重篤な有害事象及び不具合の発生	4
重大な安全性に関する情報の入手	5
使用上の注意改訂のお知らせ	5
治験の中断、中止及び終了	6
異議申し立て	6
直接閲覧	6
第3章 治験審査委員会	6
治験審査委員会及び治験審査委員会事務局の設置	6
治験審査委員会の選定	6
外部治験審査委員会との契約	7
治験の専門的事項に関する調査審議	7
外部治験審査委員会への依頼等	8
第4章 治験責任医師の業務	8
治験責任医師の要件	8
治験責任医師の責務	8
被験者の同意の取得	10
被験者に対する医療	10
治験実施計画書からの逸脱等	11
第5章 治験使用薬等の管理	11
治験使用薬の管理	11
治験使用機器の管理	12
治験使用製品の管理	12
治験で使用する機器等の管理	13
第6章 治験事務局	13
治験事務局の設置及び業務	13

中央治験事務局の利用	14
第7章 記録の保存	14
記録の保存責任者	14
記録の保存期間	14
第8章 電磁的資料の受領	15
電磁的資料の受領に関わる目的及び運用等	15
付則	15

九州がんセンターにおける企業主導治験に係る 標準的業務手順書

第1章 目的と適用範囲

(目的と適用範囲)

- 第1条 本手順書は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号。以下「法」という。）、「医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令」（平成9年厚生省令第28号。以下「医薬品GCP省令」という。）、「医療機器の臨床試験の実施の基準に関する省令」（平成17年厚生労働省令第36号。以下「医療機器GCP省令」という。）、再生医療等製品の臨床試験の実施の基準に関する省令（平成26年厚生労働省令第89号。以下「再生医療等製品GCP省令」という。）及びその関連通知等に基づいて、独立行政法人国立病院機構九州がんセンター（以下「本院」という。）における治験の実施に必要な手続きと運営に関する手順を定めるものである。
- 2 本手順書は、医薬品、医療機器又は再生医療等製品の製造販売承認申請又は承認事項一部変更承認申請の際に提出すべき資料の収集のために行う治験に対して適用する。
- 3 製造販売後臨床試験に対しては、医薬品GCP省令第56条、医療機器GCP省令第76条及び再生医療等製品GCP省令第76条に準じ、該当箇所を適宜読み替えることにより、本手順書を適用する。
- 4 治験の依頼等に係る統一書式（以下「統一書式」という。）で規定されている書式については統一書式を使用する。
- 5 医療機器の治験に対しては、本手順書第8条及び第23条を除き「医薬品」、「治験薬」、「被験薬」、「治験使用薬」、「副作用」及び「同一成分」とあるのを「医療機器」、「治験機器」、「被験機器」、「治験使用機器」、「不具合又は不具合による影響」及び「同一構造及び原理」と読み替えることにより、本手順書を適用する。
- 6 再生医療等製品の治験に対しては、本手順書第8条及び第23条を除き「医薬品」、「治験薬」、「被験薬」、「治験使用薬」、「副作用」及び「同一成分」とあるのを「再生医療等製品」、「治験製品」、「被験製品」、「治験使用製品」、「不具合又は不具合による影響」及び「同一構成細胞、導入遺伝子、構造、原材料等」と読み替えることにより、本手順書を適用する。

第2章 院長の業務

(治験依頼の申請等)

- 第2条 院長は、事前に治験責任医師より提出された治験分担医師・治験協力者リスト（書式2）に基づき、治験関連の重要な業務の一部を分担させる者の了承を行う。院長は了承した治験分担医師・治験協力者リスト（書式2）を、治験依頼者及び治験責任医師に提出する。
- 2 院長は、治験に関する治験依頼者と治験責任医師との文書による合意が成立した後、治験依頼者及び治験責任医師に治験依頼書（書式3）とともに治験責任医師の履歴書（書式1）、及び治験責任医師が医薬品GCP省令第42条、医療機器GCP省令第62条又は再生医療等製品GCP省令第62条に規定する要件を満たすことを証明したその他の資料並びに調査審議に必要な場合、治験分担医師の履歴書（書式1）、治験実施計画書等の審査に必要な資料を提出させるものとする。

(治験実施の了承等)

- 第3条 院長は、治験責任医師に対して治験の実施を了承する前に、治験責任医師の履歴書(書式1)及び治験責任医師が医薬品GCP省令第42条、医療機器GCP省令第62条又は再生医療等製品GCP省令第62条に規定する要件を満たすことを証明したその他の資料並びに調査審議に必要な場合、治験分担医師の履歴書(書式1)、治験実施計画書等の審査の対象となる文書を治験審査依頼書(書式4)とともに治験審査委員会に提出し、治験の実施について治験審査委員会の意見を求めるものとする。
- 2 院長は、依頼があった治験に対し、医薬品GCP省令第27条第1項、医療機器GCP省令第46条第1項又は再生医療等製品GCP省令第46条第1項の規定により適切な治験審査委員会を選択した上で調査審議を依頼することができる。
 - 3 院長は、治験審査委員会が治験の実施を承認する決定を下し、又は治験実施計画書、説明文書、同意文書並びにその他の手順について何らかの修正を条件に治験の実施を承認する決定を下し、治験審査結果通知書(書式5)により通知してきた場合、治験審査委員会の決定と院長の指示・決定が同じである場合には、治験審査結果通知書(書式5)を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。異なる場合には治験に関する指示・決定通知書(参考書式1)を作成し、治験審査結果通知書(書式5)を添付し治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。
 - 4 院長は、治験審査委員会が、修正を条件に治験の実施を承認し、その点につき治験依頼者及び治験責任医師が治験実施計画書等を修正した場合には、治験責任医師の合意のもと治験依頼者に、また、説明文書、同意文書の修正のみの場合は、治験責任医師に治験実施計画書等修正報告書(書式6)及び該当する資料を提出させ修正事項の確認を行う。
 - 5 院長は、治験審査委員会が治験の実施を却下する決定を下し、その旨を通知してきた場合は、治験の実施を了承することはできない。院長は、治験の実施を了承できない旨の院長の決定を、治験審査結果通知書(書式5)を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。
 - 6 院長は、治験依頼者から治験審査委員会の審査結果を確認するために審査に用いられた治験実施計画書等の文書の入手を求める旨の申し出があった場合には、これに応じなければならない。

(治験実施の契約等)

- 第4条 院長は、治験審査委員会の意見に基づいて治験の実施を了承した後、治験依頼者と治験の受託契約書(様式1のうち該当するもの)により契約を締結し、双方が記名押印又は署名し、日付を付すものとする。
- 2 院長は、治験審査委員会が修正を条件に治験の実施を承認した場合には、本手順書第3条第4項の治験実施計画書等修正報告書(書式6)により修正したことを確認した後に、治験の受託契約書(様式1のうち該当するもの)により契約を締結するとともに、治験責任医師は本条前項に従うものとする。
 - 3 院長は、治験依頼者から治験の受託契約書の内容の変更を伴う治験に関する変更申請書(書式10)が提出された場合、治験審査委員会の意見を聴いた後、契約内容変更に関する覚書(様式1のうち該当するもの)を締結するとともに、治験責任医師は本手順書第19条第1項の(9)に従うものとする。
 - 4 契約書に定める通知及び報告の内容は下記のものとする。
 - (1) 治験依頼者は、次の情報を治験責任医師と院長に通知する。
 - ア 他施設で発生した重篤で予測できない副作用
 - イ 重篤な副作用又は治験使用薬及び市販医薬品の使用による感染症の発生数、発生頻度、発生条件等の発生傾向が治験薬概要書及び治験使用薬(被験薬を除く。)に係る科学的知見を記載した文書(添付文書、インタビューフォーム、学術論文等)(以下、治験薬概要書等という)から予測できないもの
 - ウ 死亡又は死亡につながるおそれのある症例のうち、副作用によるもの又は治験使用薬及び市販医薬品の使用による感染症によるもの

- エ 副作用又は治験使用薬及び市販医薬品の使用による感染症の発生数、発生頻度、発生条件等の発生傾向が著しく変化したことを示す研究報告
 - オ 治験の対象となる疾患に対し効能又は効果を有しないことを示す研究報告
 - カ 副作用又は感染症によりがんその他の重大な疾病、障害又は死亡が発生するおそれがあることを示す研究報告
 - キ 当該被験薬と同一成分を含む市販医薬品に係る製造、輸入又は販売の中止、回収、廃棄その他の保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するための措置の実施
 - ク 被験薬に係る安全性情報に対する1年ごとに行う集積評価を踏まえた見解及び安全対策
- (2) 治験依頼者は、次のことを院長に通知する（本手順書第10条第1項）。
- ア 治験を中断又は中止する際、その旨及び理由
 - イ 治験の成績を製造承認申請に用いないことを決定した際、その旨及び理由
- (3) 院長は、次の治験審査委員会の意見を治験依頼者及び治験責任医師に通知する（本手順書第3条、第5条及び第9条、治験審査委員会標準的業務手順書第4条第2項）。
- ア 治験実施の妥当性への意見
 - イ 治験の期間が1年を超える場合の治験の継続の妥当性への意見
 - ウ 本条本項（1）に規定する事項に関する治験の継続の妥当性への意見
 - エ 被験者の意思に影響を与える可能性が認められたために、治験責任医師が説明文書を改訂したことに対する意見
 - オ その他院長が必要と認めたことへの意見
- (4) 院長は、治験責任医師から報告された次の情報を治験審査委員会及び治験依頼者に通知する（本手順書第10条第2項及び第3項）。
- ア 治験を中断又は中止する際、その旨及び理由
 - イ 治験を終了する際、その旨及び結果の概要
- 5 院長は、治験を製造販売後臨床試験に切り替え継続実施する場合、あらかじめ治験依頼者と契約を締結しておくこと。なお、治験の契約において、承認日以降は自動的に「治験」を「製造販売後臨床試験」と読み替える旨規定しておくことでも差し支えない。

（治験の継続）

- 第5条 院長は、実施中の治験において少なくとも年1回、治験責任医師に治験実施状況報告書（書式11）を提出させ、治験審査依頼書（書式4）及び治験実施状況報告書（書式11）を治験審査委員会に提出し、治験の継続について治験審査委員会の意見を求めるものとする。なお、本手順書第16条第1項の規定により特定の専門的事項を聴いた専門治験審査委員会がある場合には、当該専門治験審査委員会の意見を聴かなければならない。
- 2 院長は、医薬品GCP省令第20条第2項及び第3項、医療機器GCP省令第28条第2項及び3項並びに再生医療等製品GCP省令第28条第2項及び3項、医薬品GCP省令第48条第2項、医療機器GCP省令第68条第2項並びに再生医療等製品GCP省令第68条第2項の規定により通知を受けたとき、医薬品GCP省令第54条第3項、医療機器GCP省令第74条第3項及び再生医療等製品GCP省令第74条第3項の規定により報告を受けたとき、その他院長が必要と認めたときは、治験の継続について治験審査委員会の意見を求めるものとする。なお、本手順書第16条第1項の規定により特定の専門的事項を聴いた専門治験審査委員会がある場合には、当該専門治験審査委員会の意見を聴かなければならない。
- 3 院長は、治験審査委員会の審査結果に基づく院長の指示・決定が同じである場合には、治験審査結果通知書（書式5）を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。異なる場合には治験に関する指示・決定通知書（参考書式1）を作成し、治験審査結果通知書（書式5）を添付し治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。
修正を条件に承認する場合には、本手順書第3条第4項に準じるものとする。
- 4 院長は、実施中の治験の継続審査等において、治験審査委員会が既に承認した事項の取消し（治験の中断又は中止を含む）の決定を下し、その旨を通知してきた場合は、これに基づく院長の指示・決定を、治験審査結果通知書（書式5）を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通

知するものとする。

- 5 院長は、治験依頼者から治験審査委員会の継続審査等の結果を確認するために審査に用いられた治験実施計画書等の文書の入手を求める旨の申し出があった場合には、これに応じなければならない。

(治験実施計画書等の変更)

第6条 院長は、治験期間中、治験審査委員会の審査対象となる文書が追加、更新又は改訂された場合は、治験依頼者又は治験責任医師から、治験に関する変更申請書(書式10)とそれらの当該文書のすべてを速やかに提出させるものとする。

- 2 院長は、治験依頼者及び治験責任医師より、治験に関する変更申請書(書式10)の提出があった場合には、治験の継続の可否について治験審査委員会の意見を求める。これに基づく院長の指示・決定が同じである場合には、治験審査結果通知書(書式5)を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。異なる場合には治験に関する指示・決定通知書(参考書式1)を作成し、治験審査結果通知書(書式5)を添付し治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。
- 3 院長は、登録が終了し全被験者の投与に係る期間が終了した治験においての治験実施計画書等の変更に係る書類の提出の有無を両者協議の上決定する。また、提出された場合には、治験責任医師が治験の中止・中断又は終了を報告(書式17)するまで両者協議の上、治験審査委員会での審議は必要とせず保存のみとすることもできる。

(治験実施計画書からの逸脱)

第7条 院長は、治験責任医師より被験者の緊急の危険を回避するためその他医療上やむを得ない理由により治験実施計画書からの逸脱に関する報告(書式8)があった場合は、治験審査委員会の意見を求める。これに基づく院長の指示・決定が同じである場合には、治験審査結果通知書(書式5)を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。異なる場合には治験に関する指示・決定通知書(参考書式1)を作成し、治験審査結果通知書(書式5)を添付し治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。

- 2 院長は、治験依頼者等より被験者の緊急の危険を回避するためその他医療上やむを得ない理由による治験実施計画書からの逸脱に関する通知(書式9)を得て、依頼者の検討結果を責任医師に通知するものとする。

(医薬品の重篤な有害事象の発生)

第8条 院長は、治験責任医師より重篤な有害事象発生の報告(書式12、詳細記載用書式又は治験依頼者書式、製造販売後臨床試験にあつては書式13、詳細記載用書式又は治験依頼者書式)があった場合は、治験責任医師が判定した治験使用薬との因果関係及び予測性を確認し、治験の継続の可否について、治験審査委員会の意見を求める。これに基づく院長の指示・決定が同じである場合には、治験審査結果通知書(書式5)を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。異なる場合には治験に関する指示・決定通知書(参考書式1)を作成し、治験審査結果通知書(書式5)を添付し治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。

(医療機器の重篤な有害事象及び不具合の発生)

第8条の2 院長は、治験責任医師より重篤な有害事象及び不具合発生の報告(書式14、詳細記載用書式、製造販売後臨床試験にあつては書式15、詳細記載用書式)があった場合は、治験責任医師が判定した治験使用機器との因果関係及び予測性を確認し、治験の継続の可否について、治験審査委員会の意見を求める。これに基づく院長の指示・決定が同じである場合には、治験審査結果通知書(書式5)を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。異なる場合には治験に関する指示・決定通知書(参考書式1)を作成し、治験審査結果通知書(書式5)を添付し治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。

(再生医療等製品の重篤な有害事象及び不具合の発生)

第8条の3 院長は、治験責任医師より重篤な有害事象又は不具合発生の報告(書式19、詳細記載

用書式又は治験依頼者書式、製造販売後臨床試験にあつては書式20、詳細記載用書式又は治験依頼者書式)があつた場合は、治験責任医師が判定した治験使用製品との因果関係及び予測性を確認し、治験の継続の可否について、治験審査委員会の意見を求める。これに基づく院長の指示・決定が同じである場合には、治験審査結果通知書(書式5)を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。異なる場合には治験に関する指示・決定通知書(参考書式1)を作成し、治験審査結果通知書(書式5)を添付し治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。

(重大な安全性に関する情報の入手)

第9条 院長は、治験依頼者より安全性情報等に関する報告書(書式16)を入手した場合は、治験の継続の可否について治験審査委員会の意見を求める。これに基づく院長の指示・決定が同じである場合には、治験審査結果通知書(書式5)を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。異なる場合には治験に関する指示・決定通知書(参考書式1)を作成し、治験審査結果通知書(書式5)を添付し治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。但し、あらかじめ治験依頼者及び治験審査委員会と合意が得られている場合においては、医薬品GCP省令第20条第2項及び第3項、医療機器GCP省令第28条第2項及び第3項又は再生医療等製品GCP省令第28条第2項及び第3項に関する通知に限り、治験依頼者が治験責任医師及び院長に加えて治験審査委員会等にも同時に通知することができる(書式16)。また、その場合、治験審査委員会等は、院長に加えて治験依頼者及び治験責任医師にも同時に文書により意見を述べることができ、医薬品GCP省令第32条第6項、医療機器GCP省令第51条第6項又は再生医療等製品GCP省令第51条第6項の規定に基づき、治験審査委員会等の意見を院長が治験依頼者及び治験責任医師に文書により通知したものとみなす(書式5)。なお、被験者の安全又は当該治験の実施に影響を及ぼす可能性のある重大な情報には、以下のものが含まれる。

- (1) 他施設で発生した重篤で予測できない副作用
- (2) 重篤な副作用又は治験使用薬及び市販医薬品の使用による感染症の発生数、発生頻度、発生条件等の発生傾向が治験薬概要書等から予測できないもの
- (3) 死亡又は死亡につながるおそれのある症例のうち、副作用によるもの又は治験使用薬及び市販医薬品の使用による感染症によるもの
- (4) 副作用又は治験使用薬及び市販医薬品の使用による感染症の発生数、発生頻度、発生条件等の発生傾向が著しく変化したことを示す研究報告
- (5) 治験の対象となる疾患に対し効能又は効果を有しないことを示す研究報告
- (6) 副作用又は感染症によりがんその他の重大な疾病、障害又は死亡が発生するおそれがあることを示す研究報告
- (7) 当該被験薬と同一成分を含む市販医薬品に係わる製造、輸入又は販売の中止、回収、廃棄その他の保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するための措置の実施
- (8) 被験薬に係る安全性情報に対する1年ごとに行う集積評価を踏まえた見解及び安全対策

2 院長は、登録が終了し全被験者の投与に係る期間が終了した治験においての安全性情報の提出を両者協議の上決定する。また、提出された場合には、治験責任医師が治験の中止・中断又は終了を報告(書式17)するまで協議の上、治験審査委員会での審議は必要とせず保存のみとすることもできる。

(使用上の注意改訂のお知らせ)

第9条の2 院長は、治験依頼者より使用上の注意改訂のお知らせの安全性情報等に関する報告書(書式16)を入手した場合は、必要に応じ治験の継続の可否について治験審査委員会の意見を求める。これに基づく院長の指示・決定が同じである場合には、治験審査結果通知書(書式5)を用いて、治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。異なる場合には治験に関する指示・決定通知書(参考書式1)を作成し、治験審査結果通知書(書式5)を添付し治験依頼者及び治験責任医師に通知するものとする。

2 院長は、登録が終了し全被験者の投与に係る期間が終了した治験においての使用上の注意改

訂のお知らせの提出を両者協議の上決定する。また、提出された場合には、治験責任医師が治験の中止・中断又は終了を報告（書式17）するまで両者協議の上、治験審査委員会での審議は必要とせず保存のみとすることもできる。

（治験の中断、中止及び終了）

第10条 院長は、治験依頼者が被験薬の開発中止等を決定し、その旨を開発の中止等に関する報告書（書式18）で通知してきた場合は、治験責任医師及び治験審査委員会に対し、速やかにその旨を通知するものとする。なお、通知の文書には、中断又は中止についての詳細が説明されていなければならない。

2 院長は、治験責任医師が治験を中断、中止又は終了し、その旨を報告（書式17）してきた場合は、治験依頼者及び治験審査委員会に対し、速やかにその旨を通知するものとする。

（異議申し立て）

第11条 院長は、治験依頼者又は治験責任医師より治験審査委員会の審議結果に対する異議申し立てがあった場合には、必要に応じて治験審査委員会へ異議申し立てを行うものとする。

（直接閲覧）

第12条 院長は、治験依頼者によるモニタリング及び監査並びに治験審査委員会及び国内外の規制当局による調査を受け入れるものとする。これらの場合には、モニター、監査担当者、治験審査委員会又は国内外の規制当局の求めに応じ、原資料等のすべての治験関連記録を直接閲覧に供するものとする。

第3章 治験審査委員会

（治験審査委員会及び治験審査委員会事務局の設置）

第13条 院長は、治験を行うことの適否その他の治験に関する調査審議を行わせるため、治験審査委員会を院内に設置することができる。

2 院長は、本条前項の治験審査委員会の委員を指名し、当該治験審査委員会と協議の上、治験審査委員会の運営の手続き及び記録の保存に関する業務手順を定めるものとする。なお、治験依頼者から、当該治験審査委員会の業務手順書及び委員名簿の提示を求められた場合には、これに応ずるものとする。

3 院長は、自らが設置した治験審査委員会委員となることはできない。

4 院長は、治験審査委員会の業務の円滑化を図るため、本条第1項により設置した治験審査委員会の運営に関する事務及び支援を行う者を選任し、治験審査委員会事務局を設置するものとする。

（治験審査委員会の選定）

第14条 院長は、本手順書第3条第2項の規定により調査審議を依頼する治験審査委員会を選択する際、前条第1項に規定する院内に設置した治験審査委員会以外の委員会（以下、「外部治験審査委員会」という。）に調査審議を依頼する場合には、次の各号により適切に調査審議することが可能か確認するものとする。

- (1) 調査審議を行うために十分な人員が確保されていること
- (2) 倫理的、科学的及び医学的・薬学的観点から審議及び評価することができること
- (3) 治験の開始から終了に至るまで一貫性のある調査審議が行えること
- (4) その他、医薬品、医療機器及び再生医療等製品GCP省令を遵守する上で必要な事項

2 院長は、本条前項の規定により外部治験審査委員会の医薬品、医療機器及び再生医療等製品GCP省令等に関する適格性を判断するにあたり、以下の最新の資料を確認することとする。なお、外部治験審査委員会に調査審議を依頼することを決定した場合には、治験審査委員会の選定についての書類を作成し、治験依頼者及び治験責任医師に通知する。

- (1) 治験審査委員会標準業務手順書
- (2) 委員名簿

(3) その他必要な事項

3 院長は、外部治験審査委員会に調査審議を依頼するにあたり、医薬品GCP省令第27条第1項第2号から第4号、医療機器GCP省令第46条第1項第2号から第4号及び再生医療等製品GCP省令第46条第1項第2号から第4号の治験審査委員会を選択する場合には当該治験審査委員会は以下の要件を満たすものでなければならない。

- (1) 定款、その他これに準ずるものにおいて、治験審査委員会を設置する旨の定めがあること
- (2) その役員（いかなる名称によるかを問わず、これと同等以上の職権又は支配力を有する者を含む。次号において同じ。）のうち医師、歯科医師、薬剤師、看護師その他の医療関係者が含まれていること
- (3) その役員に占める次に掲げるものの割合が、それぞれ3分の1以下であること
 - ア 特定の医療機関の職員その他の当該医療機関と密接な関係を有する者
 - イ 特定の法人の役員又は職員その他の当該法人と密接な関係を有する者
- (4) 治験審査委員会の設置及び運営に関する業務を適確に遂行するに足りる財産的基礎を有していること
- (5) 財産目録、貸借対照表、損益計算書、事業報告書その他の財務に関する書類をその事務所に備えて置き、一般の閲覧に供していること
- (6) その他治験審査委員会の業務の公正かつ適正な遂行を損なう恐れがないこと

(外部治験審査委員会との契約)

第15条 院長は、独立行政法人国立病院機構本部中央治験審査委員会（以下「中央治験審査委員会」という）以外の外部治験審査委員会に治験の調査審議を依頼する場合には当該治験審査委員会の設置者と事前に契約を締結する。なお契約にあたっては、以下の内容を含むものとする。

- (1) 当該契約を締結した年月日
- (2) 当院及び当該治験審査委員会の設置者の名称及び所在地
- (3) 当該契約に係る業務の手順に関する事項
- (4) 当該治験審査委員会が意見を述べるべき期限
- (5) 被験者の秘密の保全に関する事項
- (6) その他必要な事項

(治験の専門的事項に関する調査審議)

第16条 院長は、本手順書第3条第1項の規定により治験審査委員会の意見を聴くにあたり、治験を行うことの適否の判断の前提となる特定の専門的事項を調査審議させるため必要があると認めるときは、当該治験審査委員会委員長の承諾を得て、治験審査依頼書（書式4）により当該専門的事項について当該他の治験審査委員会（以下「専門治験審査委員会」という）の意見を聴くことができる。

2 院長は、本条前項の規定により専門的事項について他の治験審査委員会に意見を聴くにあたっては少なくとも、以下の事項について考慮する。

- (1) 調査審議の対象となる治験の実施又は継続の適否について調査審議を十分に行うに足りる専門性を有しているか否か。
- (2) 本条前号において専門性が不足している場合、不足している専門性は外部から科学的な意見を聴くことのみにより補完されるものであるか否か、外部から倫理的妥当性についての意見も含めて聴くことにより補完されるものであるのか否か。
- (3) 本条本項第1号において不足している専門性について、例えば、調査審議することとなった治験審査委員会の委員に新たに専門家を加える等の方法により補完することはできないか。
- (4) 本条本項第1号において不足している専門性を補完する方法として前号において考慮したものは、治験の開始から終了に至るまで継続的に治験に関する調査審議を行うことができるものであるか否か。
- (5) 本条本項第1号において不足している専門性を補完する方法として本項第3号において考慮したものが、他の治験審査委員会に特定の専門的事項についての調査審議を行わせることである場合には、当該他の治験審査委員会と当該治験について調査審議することとなった治験審査委員会の間で無用な審議の重複を避ける一方で、必要な情報は共有するといった適切な役割分担と連携が可能であるか否か。

- 3 院長は、本条第1項の規定により専門的事項に関して外部治験審査委員会に意見を聴く場合には本手順書第14条の各項の規定を準用し、独立行政法人国立病院機構本部以外に設置されるものについては、本手順書第15条の規定を準用するものとする。
- 4 院長は、専門治験審査委員会が意見を述べたときは速やかに当該意見を本手順書第3条第1項の規定により意見を聴いた治験審査委員会に報告しなければならない。

(外部治験審査委員会への依頼等)

- 第17条 院長は、外部治験審査委員会に審査を依頼する場合、外部治験審査委員会の求めに応じて関連する資料の提出等を行う。
- 2 院長は、本手順書第13条第4項に規定される治験審査委員会事務局に当該外部治験審査委員の審査依頼等、院内の手続きに関わる事務業務を行わせる。
 - 3 院長は、審査依頼を行った治験について外部治験審査委員会より、治験概要等の説明を依頼された場合は当該治験の責任医師もしくは分担医師にこれを行わせる。

第4章 治験責任医師の業務

(治験責任医師の要件)

第18条 治験責任医師は、以下の要件を満たさなくてはならない。

- (1) 治験責任医師は、教育・訓練及び経験によって、治験を適正に実施しうることを証明する最新の履歴書(書式1)及び医薬品GCP省令第42条、医療機器GCP省令第62条又は再生医療等製品GCP省令第62条に規定する要件を満たすことを証明したその他の資料並びに求めがあった場合には治験分担医師の履歴書(書式1)を、治験依頼者に提出するものとする。
- (2) 治験責任医師は、治験依頼者と合意した治験実施計画書、最新の治験薬概要書、製品情報及び治験依頼者が提供するその他の文書に記載されている治験使用薬の適切な使用法に十分精通していなければならない。
- (3) 治験責任医師は、法第14条第3項及び第80条の2に規定する基準並びに医薬品、医療機器及び再生医療等製品GCP省令を熟知し、これを遵守しなければならない。
- (4) 治験責任医師は、治験依頼者によるモニタリング及び監査並びに治験審査委員会並びに国内外の規制当局による調査を受け入れなければならない。治験責任医師は、モニター、監査担当者、治験審査委員会又は国内外の規制当局の求めに応じて、原資料等のすべての治験関連記録を直接閲覧に供しなければならない。
- (5) 治験責任医師は、合意された募集期間内に必要数の適格な被験者を集めることが可能であることを過去の実績等により示すことができなければならない。
- (6) 治験責任医師は、合意された期間内に治験を適正に実施し、終了するに足る時間を有していなければならない。
- (7) 治験責任医師は、治験を適正かつ安全に実施するため、治験の予定期間中に十分な数の治験分担医師及び治験協力者等の適格なスタッフを確保でき、また適切な設備を利用できなければならない。
- (8) 治験責任医師は、治験関連の重要な業務の一部を治験分担医師又は治験協力者に分担させる場合には、分担させる業務と分担させる者のリスト(書式2)を作成し、予め院長に提出し、その了承を受けなければならない。
- (9) 治験責任医師は、治験分担医師、治験協力者等に、治験実施計画書、治験使用薬及び各人の業務について十分な情報を与え、指導及び監督しなければならない。

(治験責任医師の責務)

第19条 治験責任医師は、次の事項を行う。

- (1) 治験実施計画書の被験者の選択・除外基準の設定及び治験を実施する際の個々の被験者の選定に当たっては、人権保護の観点から及び治験の目的に応じ、健康状態、症状、年齢、性別、同意能力、治験責任医師等との依存関係、他の治験への参加の有無等を考慮し、治験に参加を求めることの適否を慎重に検討すること。
- (2) 同意能力を欠く者については、当該治験の目的上、被験者とするのがやむを得ない場合

- を除き、原則として被験者としなないこと。
- (3) 社会的に弱い立場にある者（参加に伴う利益あるいは参加拒否による上位者の報復を予想することにより治験への自発的な参加の意思が不当に影響を受ける可能性のある個人（例としては、階層構造を有するグループの構成員としての医・歯学生、薬学生、看護学生、病院及び検査機関の下位の職員、製薬企業従業員並びに被拘禁者等がある。その他の例には、不治の病に罹患している患者、養護施設収容者、失業者又は貧困者、緊急状態にある患者、少数民族集団、ホームレス、放浪者、難民、未成年者及び治験参加の同意を表明する能力のないものがあげられる。))を被験者とする場合には、特に慎重な配慮を払わなくてはならないこと。
 - (4) 治験依頼者から提供される治験実施計画書及び最新の治験薬概要書等その他必要な資料及び情報に基づき治験依頼者と協議し、当該治験を実施することの倫理的及び科学的妥当性について十分検討した後、治験依頼者と合意すること。治験実施計画書が改訂される場合も同様である。
 - (5) 治験実施の申請をする前に、治験依頼者の協力を得て、被験者から治験の参加に関する同意を得るために用いる説明文書を作成すること。
 - (6) 治験実施前及び治験期間を通じて、治験審査委員会の審査の対象となる文書のうち、治験責任医師が提出すべき文書を最新のものにすること。当該文書が追加、更新又は改訂された場合は、そのすべてを速やかに院長に提出すること。
 - (7) 治験審査委員会が治験の実施又は継続を承認し、又は何らかの修正を条件に治験の実施又は継続を承認し、これに基づく院長の指示・決定が文書（(書式5)又は(参考書式1)）で通知された後に、その指示・決定に従って治験を開始又は継続すること。又は、治験審査委員会が実施中の治験に関して承認した事項を取消し（治験の中断又は中止を含む）、これに基づく院長の指示・決定が文書（(書式5)又は(参考書式1)）で通知された場合には、その指示・決定に従うこと。
 - (8) 治験責任医師は、治験審査委員会が当該治験の実施を承認し、これに基づく院長の指示・決定が文書（(書式5)又は(参考書式1)）で通知され、契約が締結されるまで被験者を治験に参加させてはならないこと。
 - (9) 治験責任医師は、契約書の内容を確認することとするが、必ずしも署名等は必要としないこと。
 - (10) 本手順書第22条第1項及び第3項で規定する場合を除いて、治験実施計画書を遵守して治験を実施すること。
 - (11) 治験使用薬が承認された治験実施計画書を遵守した方法でのみ使用されることを保証すること。
 - (12) 治験使用薬の正しい使用法を各被験者に説明又は指示し、当該治験にとって適切な間隔で、各被験者が説明された指示を正しく守っているか否かを確認すること。
 - (13) 実施中の治験において、少なくとも年1回、院長に治験実施状況報告書（書式11）を提出すること。
 - (14) 治験の実施に重大な影響を与え、又は被験者の危険を増大させるような治験のあらゆる変更について、院長に速やかに治験に関する変更申請書（書式10）を提出するとともに、変更の可否について院長の指示・決定（(書式5)又は(参考書式1)）を受けすること。
 - (15) 治験実施中に重篤な有害事象が発生した場合は、重篤で予測できない副作用を特定した上で速やかに院長及び治験依頼者に文書（医薬品の治験は書式12、詳細記載用書式又は治験依頼者書式、製造販売後臨床試験にあつては書式13、詳細記載用書式又は治験依頼者書式、医療機器の治験は書式14、製造販売後臨床試験にあつては書式15、再生医療等製品の治験は書式19、詳細記載用書式又は治験依頼者書式、製造販売後臨床試験にあつては書式20、詳細記載用書式又は治験依頼者書式）で報告するとともに、治験の継続の可否について院長の指示・決定（(書式5)又は(参考書式1)）を受けすること。
 - (16) 治験実施計画書の規定に従って正確に症例報告書を作成し、その内容を点検し問題がないことを確認したときに氏名を記載するものとする。治験分担医師が作成した症例報告書についても、その内容を点検し問題がないことを確認したときに氏名を記載すること。
 - (17) 治験終了後、速やかに院長に治験終了（中止・中断）報告書（書式17）を提出すること。なお、治験が中断又は中止された場合においても同様の手続きを行うこと。
 - (18) 治験が何らかの理由で中断又は中止された場合には、被験者に速やかにその旨を通知し、

被験者に対する適切な治療、事後処理、その他必要な措置を講じること。

(被験者の同意の取得)

第20条 治験責任医師又は治験分担医師は、被験者が治験に参加する前に、被験者に対して説明文書を用いて十分に説明し、治験への参加について自由意思による同意を文書により得るものとする。

- 2 同意文書には、説明を行った治験責任医師又は治験分担医師並びに被験者が署名し、各自日付を記入するものとする。なお、治験協力者が補足的な説明を行った場合には、当該治験協力者も署名し、日付を記入するものとする。
- 3 治験責任医師又は治験分担医師は、被験者が治験に参加する前に、本条前項の規定に従って署名と日付が記入された同意文書の写及び説明文書を被験者に渡さなければならない。また、被験者が治験に参加している間に、説明文書が改訂された場合は、その都度新たに本条第1項及び第2項に従って同意を取得し、署名と日付を記入した同意文書の写及び説明文書を被験者に渡さなければならない。
- 4 治験責任医師、治験分担医師及び治験協力者は、治験への参加又は治験への参加の継続に関し、被験者に強制したり又は不当な影響を及ぼしてはならない。
- 5 説明文書及び説明に関して口頭で提供される情報には、被験者に権利を放棄させるかそれを疑わせる語句、又は治験責任医師、治験分担医師、治験協力者、実施医療機関である本院若しくは治験依頼者の法的責任を免除するかそれを疑わせる語句が含まれてはならない。
- 6 口頭及び文書による説明には、被験者が理解可能で、可能な限り非専門的な言葉が用いられていなければならない。
- 7 治験責任医師又は治験分担医師は、同意を得る前に、被験者が質問をする機会と、治験に参加するか否かを判断するのに十分な時間を与えなければならない。その際、当該治験責任医師、治験分担医師又は補足的説明者としての治験協力者は、すべての質問に対して被験者が満足するよう答えなければならない。
- 8 被験者の同意に関連し得る新たな重要な情報が得られた場合には、治験責任医師は、速やかに当該情報に基づき説明文書を改訂し、予め治験審査委員会の承認を得なければならない。また、治験責任医師又は治験分担医師は、すでに治験に参加している被験者に対しても当該情報を速やかに伝え、治験に継続して参加するか否かについて、被験者の意思を確認するとともに、改訂後の説明文書を用いて改めて説明し、治験への参加の継続について被験者から自由意思による同意を文書で得なければならない。

注) 重大な安全性に関する情報の入手 本手順書第9条

- 9 治験に継続して参加するか否かについての被験者の意思に影響を与える可能性のある情報が得られた場合には、治験責任医師又は治験分担医師は、当該情報を速やかに被験者に伝え、治験に継続して参加するか否かについて被験者の意思を確認しなければならない。この場合、当該情報が被験者に伝えられたことを文書に記録しなければならない。
- 10 被験者の同意取得が困難な場合、非治療的治験を実施する場合、緊急状況下における救命的治験の場合及び被験者が同意文書等を読めない場合については、医薬品GCP省令第50条第2項、第3項及び第4項、第52条第1項、第3項及び第4項、第55条、医療機器GCP省令第70条第2項、第3項及び第4項、第72条第3項及び第4項、第75条並びに再生医療等製品GCP省令第70条第2項、第3項及び第4項、第72条第3項及び第4項、第75条を遵守する。
- 11 治験責任医師又は分担医師は、治験を製造販売後臨床試験に切り替え継続実施する場合、製造販売承認日以降、速やかに、被験者に対して当該医薬品が承認された旨が記載された説明文書を交付し、製造販売後臨床試験に参加することについて文書により改めて同意を取得する

(被験者に対する医療)

第21条 治験責任医師は、治験に関する医療上のすべての判断に責任を負うものとする。

- 2 院長及び治験責任医師は、被験者の治験参加期間中及びその後を通じ、治験に関した臨床上問題となるすべての有害事象に対して、十分な医療が被験者に提供されることを保証するものとする。また、治験責任医師又は治験分担医師は、有害事象に対する医療が必要となったことを知った場合には、被験者にその旨を伝えなければならない。
- 3 治験責任医師又は治験分担医師は、被験者に他の主治医がいるか否かを確認し、被験者の同意のもとに、主治医に被験者の治験への参加について知らせなければならない。
- 4 被験者が治験の途中で参加を取り止めようとする場合、又は取り止めた場合には、被験者はその理由を明らかにする必要はないが、治験責任医師又は治験分担医師は、被験者の権利を十分に尊重した上で、その理由を確認するための適切な努力を払わなければならない。
- 5 治験が何らかの理由で中断又は中止された場合には、被験者に速やかにその旨を通知し、被験者に対する適切な治療、事務処理、その他必要な措置を講じること。

(治験実施計画書からの逸脱等)

第22条 治験責任医師又は治験分担医師は、治験依頼者との事前の文書による合意及び治験審査委員会の事前の審査に基づく文書による承認を得ることなく、治験実施計画書からの逸脱又は変更を行ってはならない。ただし、被験者の緊急の危険を回避するためのものであるなど医療上やむを得ないものである場合又は治験の事務的事項（例えば、治験依頼者の組織・体制変更、実施医療機関の名称・診療科の変更、実施医療機関及び治験依頼者の所在地又は電話番号の変更、モニターの変更）のみに関する変更である場合には、この限りではない。

- 2 治験責任医師又は治験分担医師は、承認された治験実施計画書から逸脱した行為をすべて記録し、保管しなければならない。
- 3 治験責任医師又は治験分担医師は、被験者の緊急の危険を回避するためのものである等医療上やむを得ない場合においては、治験依頼者との事前の文書による合意及び治験審査委員会の事前の承認なしに治験実施計画書からの逸脱又は変更を行うことができる。その際には、治験責任医師は、緊急の危険を回避するための治験実施計画書からの逸脱に関する報告書（書式8）により逸脱又は変更の内容及び理由、並びに治験実施計画書の改訂が適切な場合には、その案（事前に依頼者と協議を行ったもの）を、可能な限り早急に、治験依頼者、院長及び院長を経由して治験審査委員会に提出してその承認を得るとともに、院長の了承及び院長を経由して治験依頼者からの通知（書式9）を入手する。また、治験責任医師は、この治験実施計画書からの逸脱に関する報告書（書式8）を保存するものとする。

第5章 治験使用薬の管理

(治験使用薬等の管理)

第23条 治験使用薬の管理責任は、院長が負うものとする。

- 2 院長は、治験使用薬を保管・管理させるため副薬剤部長を治験薬管理者とし、本院で実施されるすべての治験の治験使用薬を管理させるものとする。なお、治験薬管理者は必要に応じて治験薬管理補助者を指名し、治験使用薬の保管・管理を行わせることができる。
- 3 治験薬管理者は、治験依頼者が作成した治験使用薬の取扱い及び保管・管理並びにそれらの記録に際して従うべき指示を記載した手順書に従って、また、医薬品GCP省令等を遵守して適正に治験使用薬を保管、管理する。
- 4 治験薬管理者は次の業務を行う。
 - (1) 治験使用薬を受領し、治験使用薬受領書を発行する
 - (2) 治験使用薬の保管、管理及び払い出しを行う
 - (3) 治験使用薬管理表及び治験使用薬出納表を作成し、治験薬の使用状況及び治験進捗状況を把握する
 - (4) 被験者からの未使用治験使用薬の返却記録を作成する

- (5) 未使用治験使用薬（被験者からの未使用返却治験使用薬、使用期限切れ治験使用薬及び欠陥品を含む）を治験依頼者に返却し、未使用治験使用薬返却書を発行する
 - (6) その他、本条前項の治験依頼者が作成した手順書に従う
- 5 治験薬管理者は、本条前項で作成した記録を保存するものとする。
 - 6 治験薬管理者は、治験実施計画書に規定された用量の治験使用薬が被験者に投与されていることを確認する。
 - 7 治験薬管理者は、原則として救命治療の治験等の場合、病棟等で治験責任医師の下に治験使用薬を管理させることができる。

(治験使用機器の管理)

第23条の2 治験使用機器の管理責任は、院長が負うものとする。

- 2 院長は、治験使用機器を保管、管理、保守点検させるため、治験使用機器の管理に必要な知識と経験を有する者を選任して治験機器管理者とし、治験使用機器を管理させるものとする。なお、治験機器管理者は必要に応じて治験機器管理補助者を指名し、治験機器の保管、管理、保守点検を行わせることができる。
- 3 治験機器管理者は、治験依頼者が作成した治験使用機器の取扱い及び保管、管理、保守点検並びにそれらの記録に際して従うべき指示を記載した手順書に従って、また、医療機器GCP省令等を遵守して適正に治験使用機器を保管、管理、保守点検する。
- 4 治験機器管理者は次の業務を行う。
 - (1) 治験使用機器を受領し、治験使用機器受領書を発行する
 - (2) 治験使用機器の保管、管理、保守点検及び払い出しを行う
 - (3) 治験使用機器管理表及び治験使用機器出納表を作成し、治験使用機器の使用状況及び治験進捗状況を把握する
 - (4) 被験者からの未使用治験使用機器の返却記録を作成する
 - (5) 未使用治験使用機器（被験者からの未使用返却治験使用機器、使用期限切れ治験使用機器及び不具合品を含む）を治験依頼者に返却し、未使用治験使用機器返却書を発行する
 - (6) その他、本条前項の治験依頼者が作成した手順書に従う
- 5 治験機器管理者は、本条前項で作成した記録を保存するものとする。
- 6 治験機器管理者は、治験実施計画書に従って治験使用機器が被験者に使用されていることを確認する。
- 7 治験機器管理者は、原則として救命治療の治験等の場合、病棟等で治験責任医師の下に治験使用機器を管理させることができる。

(治験使用製品の管理)

第23条の3 治験使用製品の管理責任は、院長が負うものとする。

- 2 院長は、治験使用製品を保管、管理、保守点検させるため副薬剤部長を治験製品管理者とする。なお、治験製品管理者は必要に応じて治験製品管理補助者を指名し、治験使用製品の保管、管理、保守点検を行わせることができる。
- 3 治験製品管理者は、治験製品提供者が作成した治験使用製品の取扱い及び保管、管理、保守点検並びにそれらの記録に際して従うべき指示を記載した手順書に従って、また、再生医療等製品GCP省令を遵守して適正に治験使用製品を保管、管理、保守点検する。
- 4 治験製品管理者は次の業務を行う。
 - (1) 治験使用製品を受領し、治験使用製品受領書を発行する。
 - (2) 治験使用製品の保管、管理、保守点検及び払い出しを行う。
 - (3) 治験使用製品管理表及び治験使用製品出納表を作成し治験使用製品の使用状況及び治験進捗

状況を把握する。

- (4) 被験者からの未使用治験使用製品の返却記録を作成する。
- (5) 未使用治験使用製品（被験者からの未使用返却治験使用製品、使用期限切れ治験使用製品及び不具合品を含む）を治験依頼者に返却し、未使用治験使用製品の返却書を発行する。
- (6) その他、本条前項の手順書に従う。

5 治験製品管理者は、本条前項で作成した記録を保存するものとする。

6 治験製品管理者は、治験実施計画書に従って治験使用製品が被験者に使用されていることを確認する。

7 治験製品管理者は、原則として救命治療の治験等の場合、病棟等で治験責任医師の下に治験使用製品を管理させることができる。

(治験で使用する機器等の管理)

第23条の4 治験で使用する機器の管理方法を以下の通り定めるものとする。得られたデータの品質を確保し、機器の故障等不慮の事態に備えるためこれを実行する。

2 治験で使用する機器等の管理手順

- (1) 機器ごとに定めた基準のメンテナンスを行う
- (2) 治験で使用する機器は、使用開始時点で、メンテナンス及び管理方法を決定する
- (3) 本院の管理手順を上回る品質確保が必要な場合は、治験依頼者と協議し、規定外事項を決定する
- (4) メンテナンス記録を医薬品、医療機器及び再生医療等製品GCP省令で規定される期間、または治験依頼者が求める期間のいずれか遅い日までの期間適切に保存する

第6章 治験事務局

(治験事務局の設置及び業務)

第24条 院長は、治験の実施に関する事務及び支援を行う者を選任し、治験事務局を設けるものとする。なお、治験事務局は治験審査委員会事務局を兼ねるものとする。

2 治験事務局は、次の者で構成する。

- (1) 事務局長：薬剤部長
- (2) 事務局員：薬剤部、企画課、臨床検査科、放射線科職員 若干名及び治験推進室職員、臨床試験推進室職員

3 治験事務局は、院長の指示により、次の業務を行うものとする。

- (1) 本手順書第13条第1項の規定により設置される治験審査委員会の委員の指名に関する業務（委員名簿の作成を含む）
- (2) 治験依頼者に対する必要書類の交付と治験依頼手続きの説明
- (3) 治験依頼書（書式3）及び治験審査委員会が審査の対象とする審査資料の受付
- (4) 院長から治験審査委員会への審査依頼書（書式4）の作成
- (5) 治験審査結果通知書（書式5）、それに基づく院長の治験に関する指示・決定通知書（書式5又は参考書式1）の作成と治験依頼者及び治験責任医師への通知書の交付（治験審査委員会の審査結果を確認するために必要とする文書の治験依頼者への交付を含む）
- (6) 治験契約に係わる手続き等の業務
- (7) 治験終了(中止・中断)報告書(書式17)の受領及び治験依頼者・治験審査委員会への通知書(書式17)の交付
- (8) 開発の中止等に関する報告書(書式18)の受領及び治験責任医師・治験審査委員会への通知書(書式18)の交付
- (9) 本手順書第3条第2項の規定により依頼する外部治験審査委員会に関する事務手続き

- (10) 記録の保存
- (11) 治験の実施に必要な手順書の作成
- (12) その他治験に関する業務の円滑化を図るために必要な事務及び支援

(中央治験事務局の利用)

- 第25条 院長は本手順書第3条第2項の規定により中央治験審査委員会に調査審議を依頼する場合には、独立行政法人国立病院機構本部中央治験事務局（以下「中央治験事務局」という）に前条第3項の各号に規定する業務の一部を行わせることができる。
- 2 院長は、中央治験事務局標準業務手順書を入手し、当該手順書に基づき中央治験事務局に業務を行わせるものとする。

第7章 記録の保存

(記録の保存責任者)

- 第26条 院長は、本院において保存すべき必須文書の保存責任者を指名するものとする。
- 2 文書・記録ごとに定める保存責任者は次のとおりとする。
- (1) 診療録、検査データ、同意文書等：企画課長
 - (2) 電子カルテデータ：医療情報管理部
 - (3) 治験受託に関する文書、契約書等、外部治験審査委員会に関する文書等：副薬剤部長及び企画課長
 - (4) 治験実施に際して治験責任医師が保管する文書等：治験責任医師
 - (5) 治験終了時に治験責任医師が保有する文書等：副薬剤部長及び企画課長
 - (6) 治験使用薬に関する記録（治験使用薬管理表、治験使用薬出納表、被験者からの未使用治験薬返却記録、治験薬納品書、未使用治験薬受領書等）：副薬剤部長
 - (7) 中央治験事務局で保存すべき文書：中央治験事務局
- 3 院長又は治験の記録の保存責任者は、本院において保存すべき必須文書が本手順書第27条第1項に定める期間中に紛失又は廃棄されることがないように、また、求めに応じて提示できるよう措置を講じるものとする。
- 4 本条第2項第4号及び第5号に規定する文書のうち、本条第3項に従って保管されている文書については両者協議の上、重複して保管しないことができる。

(記録の保存期間)

- 第27条 院長は、本院において保存すべき必須文書を、治験においては、次の第1号又は第2号の日のうちいずれか遅い日までの期間保存するものとする。製造販売後臨床試験においては、次の第3号に示すまでの間保存するものとする。ただし、治験依頼者がこれよりも長期間の保存を必要とする場合には、保存期間、保存方法及び経費について治験依頼者と協議するものとする。
- (1) 当該被験薬に係る製造販売承認日（開発の中止若しくは治験成績が承認申請書に添付されない旨の通知を受けた場合には、通知を受けた日から3年が経過した日）
 - (2) 治験の中止又は終了後3年が経過した日
 - (3) 当該被験薬の再審査又は再評価が終了した日
- 2 国際共同治験等のICH-GCPに準ずる場合には、保存期間、保存方法及び経費について治験依頼者と協議するものとする。
- 3 院長は、治験依頼者より本条第1項にいう承認取得あるいは開発中止等に関する報告書（書式18）を受け取るものとする。
- 4 院長は、治験に関する文書の保存が不要になった場合は、治験依頼者より報告を受け取るものとする。

第8章 電磁的資料の受領

(電磁的資料の受領に関わる目的及び運用等)

第28条 治験依頼者との協議の上、電磁的方法により受領した資料は、治験の信頼性担保と効率的な運用の推進を目的とし、本院内に限定して使用することとする。なお、保存用に別途紙媒体にて資料を受領するものとする。

2 電磁的資料の受領の手段は次のとおりとする。

- (1) 受領方法は治験責任医師との協議により、E-mail、CD-R等の記録媒体、Webクラウド等のいずれか又は複数の手段を用いる。
- (2) 利用可能な電磁的記録は原則として以下のファイル形式にて資料の受領を実施する。
 - ・ Adobe Portable Document Format (PDF)
 - ・ Microsoft Word/Excel/PowerPoint
- (3) 全般的留意事項として受領した電磁的資料の機密性の確保として電磁的資料にパスワード等の機密性確保措置を講じる又は外部から隔離されアクセスが制限されたパーソナルコンピューターを利用する。

(付則)

- 第29条 この手順書は、平成10年1月23日から施行する。
- | | | |
|-----------------------|-------|---------|
| この手順書は一部改訂の上、平成10年 | 8月26日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成11年 | 6月22日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成12年 | 4月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成14年 | 1月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成15年 | 1月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成16年 | 6月10日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成17年 | 8月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成17年11月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成18年 | 4月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成19年 | 4月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成21年 | 4月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成21年 | 5月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成21年 | 7月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成22年 | 4月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成23年 | 4月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成24年 | 4月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成24年11月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成26年 | 6月9日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成27年 | 4月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成27年 | 5月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成27年12月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成28年 | 2月1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成28年10月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成30年10月 | 4日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、令和3年12月 | 2日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、令和4年11月 | 4日 | から施行する。 |

九州がんセンターにおける企業主導治験に係る 治験審査委員会標準的業務手順書

目 次

第 1 章	治験審査委員会	17
	目的と適用範囲	17
	治験審査委員会の責務	17
	治験審査委員会の設置及び構成	17
	治験審査委員会の業務	18
	治験審査委員会の運営	19
第 2 章	治験審査委員会事務局	21
	治験審査委員会事務局の業務	21
第 3 章	記録の保存	21
	記録の保存責任者	21
	記録の保存期間	22

九州がんセンターにおける企業主導治験に係る 治験審査委員会標準的業務手順書

第1章 治験審査委員会

(目的と適用範囲)

- 第1条 本手順書は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号。以下「法」という。）、「医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令」（平成9年 厚生省令第28号。以下「医薬品GCP省令」という。）、「医療機器の臨床試験の実施の基準に関する省令」（平成17年厚生労働省令第36号。以下「医療機器GCP省令」という。）、再生医療等製品の臨床試験の実施の基準に関する省令（平成26年厚生労働省令第89号。以下「再生医療等製品GCP省令」という。）及びその関連通知等に基づいて、企業主導治験に係る標準的業務手順書第13条第1項の規定により院内に設置された治験審査委員会の運営に関する手続き及び記録の保存方法を定めるものである。
- 2 本手順書は、医薬品又は医療機器の製造販売承認申請又は承認事項一部変更承認申請の際に提出すべき資料の収集のために行う治験に対して適用する。
 - 3 製造販売後臨床試験に対しては、医薬品GCP省令第56条、医療機器GCP省令第76条及び再生医療等製品GCP第76条に準じ、該当箇所を適宜読み替えることにより、本手順書を適用する。
 - 4 医療機器の治験に対しては、「医薬品」、「治験薬」、「被験薬」、「治験使用薬」、「副作用」及び「同一成分」とあるのを「医療機器」、「治験機器」、「被験機器」、「治験使用機器」、「不具合又は不具合による影響」及び「同一構造及び原理」と読み替えることにより、本手順書を適用する。
 - 5 再生医療等製品の治験に対しては、「医薬品」、「治験薬」、「被験薬」、「治験使用薬」、「副作用」及び「同一成分」とあるのを「再生医療等製品」、「治験製品」、「被験製品」、「治験使用製品」、「不具合又は不具合による影響」及び「同一構成細胞、導入遺伝子、構造、原材料等」と読み替えることにより、本手順書を適用する。

(治験審査委員会の責務)

- 第2条 治験審査委員会は、すべての被験者の人権、安全及び福祉を保護しなければならない。
- 2 治験審査委員会は、社会的に弱い立場にある者を被験者とする可能性のある治験には特に注意を払わなければならない。
 - 3 治験審査委員会は、倫理的、科学的及び医学的・薬学的観点から治験の実施及び継続等について調査審議を行わなければならない。
 - 4 治験審査委員会は、審査に供した資料及び情報について守秘義務を負うものとする。

(治験審査委員会の設置及び構成)

- 第3条 治験審査委員会は、院長が指名する者10名以上をもって構成する。なお、院長は治験審査委員会に出席する事はできるが、委員になること並びに審議及び採決に参加はできないものとする。
- (1) 委員長：臨床研究センター長
 - (2) 副委員長：専任部長
 - (3) 委員
 - ア 医学、歯学、薬学その他の医療又は臨床試験に関する専門的知識を有する委員：統括診療部長、診療科部門及び研究部門若干名、看護部長、薬剤部長
 - イ 医学、歯学、薬学その他の医療又は臨床試験に関する専門的知識を有する者以外の委員（下記ウの委員を除く）：事務部長、企画課長

ウ 本院と利害関係を有しない委員：外部委員 2名以上

- 2 本条前項第3号ウの委員の任期は2年とするが、再任は妨げない。
- 3 治験審査委員会は、男女両性で構成されることが望ましい。
- 4 委員長が委員長としての業務を行えない場合には、副委員長にその代行をさせるものとする。また、委員長及び副委員長が共に委員長としての業務を行えない場合には委員の互選をもって委員長代行を選出し、業務を代行させるものとする。
- 5 本条第1項の委員に欠員が生じた場合には、院長は後任の委員を指名する。この場合、後任の委員の任期は、前任者の任期を引き継ぐものとする。

(治験審査委員会の業務)

第4条 治験審査委員会は、その責務の遂行のために、次の最新の資料を院長から入手しなければならない。

- (1) 治験実施計画書（実施医療機関の名称及び所在地、治験責任医師となるべき者の氏名並びに各実施医療機関を担当するモニター（モニターが複数である場合にはその代表者）の氏名及び電話番号等の医療機関に特有の情報について治験実施計画書の別冊とされている場合は、本院に係るもののみでの良いこととする）
- (2) 症例報告書の見本（治験実施計画書において、症例報告書に記載すべき事項が十分に読み取れない場合）
- (3) 説明文書、同意文書
- (4) 被験者の募集手順（広告等）に関する資料（募集する場合）
- (5) 治験責任医師及び治験分担医師の氏名を記載した文書
- (6) 治験薬概要書及び治験使用薬（被験薬を除く。）に係る科学的知見を記載した文書（添付文書、インタビューフォーム、学術論文等）（以下治験薬概要書等）という。
- (7) 被験者の安全等に係る報告
- (8) 被験者への支払いに関する資料（支払いがある場合）
- (9) 被験者の健康被害に対する補償に関する資料
- (10) 治験責任医師の履歴書及び治験責任医師が医薬品GCP省令第42条、医療機器GCP省令第62条又は再生医療等製品GCP省令第62条に規定する要件を満たすことを証明したその他の資料並びに調査審議に必要な場合、治験分担医師の履歴書
- (11) 予定される治験費用に関する資料（調査審議に必要な場合）
- (12) 治験の現況の概要に関する資料（継続審査等の場合）
- (13) その他治験審査委員会が必要と認める資料

2 治験審査委員会は、次の事項について調査審議し、記録を作成する。

- (1) 治験を実施することの倫理的、科学的及び医学的・薬学的観点からの妥当性に関する調査審議事項
 - ア 本院が十分な臨床観察及び試験検査を行うことができ、かつ、緊急時に必要な措置を採ることができる等、当該治験を適切に実施できること
 - イ 治験責任医師（必要時治験分担医師）が当該治験を実施する上で適格であるか否かを最新の履歴書により検討すること
 - ウ 治験の目的、計画及び実施が妥当なものであること
 - エ 被験者の同意を得るに際しての説明文書、同意文書の内容が適切であること
 - オ 被験者の同意を得る方法が適切であること
 - カ 被験者への健康被害に対する補償の内容が適切であること
 - キ 予定される治験費用が適切であること（必要時）
 - ク 被験者に対する支払いがある場合には、その内容・方法が適切であること
 - ケ 被験者の募集手順（広告等）がある場合には、募集の方法が適切であること
- (2) 治験実施中又は終了時に行う調査審議事項
 - ア 被験者の同意が適切に得られていること
 - イ 以下にあげる治験実施計画書の変更の妥当性を調査審議すること

①被験者に対する緊急の危険を回避するなど医療上やむを得ない事情のために行った治験実施計画書からの逸脱又は変更

②被験者に対する危険を増大させるか又は治験の実施に重大な影響を及ぼす治験に関するあらゆる変更

ウ 治験実施中に本院で発生した重篤な有害事象報告について検討し、当該治験の継続の可否を調査審議すること

エ 被験者の安全又は当該治験の実施に悪影響を及ぼす可能性のある重大な情報について検討し、当該治験の継続の可否を調査審議すること

注) 重大な情報

企業主導治験に係る標準業務手順書第4条第4項の(1)の規定により、治験依頼者より通知された情報。

オ 治験の実施状況について少なくとも1年に1回以上調査審議すること

カ 治験の終了、治験の中断又は中止及び開発の中止を確認すること

(3) その他治験審査委員会が求める事項

3 治験審査委員会は、治験責任医師に対して治験審査委員会が治験の実施を承認し、これに基づく院長の指示及び決定が文書で通知され、契約締結されるまで被験者を治験に参加させないように求めるものとする。

4 治験審査委員会は、被験者に対する緊急の危険を回避するためなど医療上やむを得ない場合、又は変更が事務的事項に関するものである場合(例:治験依頼者の組織・体制変更、実施医療機関の名称・診療科名の変更、実施医療機関及び治験依頼者の所在地又は電話番号の変更、モニターの変更)を除き、治験審査委員会から承認の文書を得る前に治験実施計画書からの逸脱又は変更を開始しないよう求めることとする。

5 治験審査委員会は、治験依頼者又は治験責任医師が以下の事項を実施医療機関の院長を経由して治験審査委員会に速やかに文書で報告するよう求めるものとする

(1) 被験者に対する緊急の危険を回避するなど医療上やむを得ない事情のために行った治験実施計画書からの逸脱又は変更に関する報告

(2) 被験者に対する危険を増大させるか又は治験の実施に重大な影響を及ぼす治験に関するあらゆる変更

(3) 全ての重篤で予測できない副作用等

(4) 被験者の安全又は当該治験の実施に悪影響を及ぼす可能性のある新たな情報

(5) 治験期間中の審査の対象となる文書の追加、更新又は改訂が行われた場合

6 治験審査委員会は被験者に対して直接の臨床的利益が期待できない非治療的な内容の治験であって、被験者の同意を得ることが困難な者を対象とすることが予測される治験について承認する場合には、かかる被験者の参加を承認する旨を治験審査結果通知書(書式5)に記載する。

7 緊急状況下における救命的な内容の治験において、被験者による事前の同意を得ることが不可能で、かつ、被験者の代諾者から同意を得ることができない場合にも治験が行われることが予測される場合には、承認文書中に、被験者及び代諾者の同意なしに治験に参加する際の人権の保護、安全の保持及び福祉の向上を図るための方法、及び治験責任医師等ができるだけ速やかに被験者又は代諾者となるべきものに対して説明し同意を得た経緯と結果を治験審査委員会に報告するよう記載する。

(治験審査委員会の運営)

第5条 治験審査委員会は、原則として月1回(第1水曜日)開催する。ただし、院長から緊急に意見を求められた場合等には、委員会を開催することができる。

2 治験審査委員会は、実施中の各治験について、被験者に対する危険の程度に応じて、少なくとも1年に1回の頻度で治験が適切に実施されているか否かを継続的に調査審議するものとする。なお、必要に応じて治験の実施状況について調査し、必要な場合には、院長に意見を文書で通知するものとする。

- 3 治験審査委員会の開催に当たっては、あらかじめ治験審査委員会事務局から原則として3週間前に文書で委員長及び各委員に通知するものとする。
- 4 治験審査委員会は、以下の要件を満たす会議においてのみ、その意思を決定できるものとする。
 - (1) 少なくとも委員名簿の過半数の委員が参加していること。なお、委員の参加は、委員会の開催場に出席することを原則とするが、諸事情により開催場に出席できない場合においては、音声等の送受信により委員会の進行状況を確認しながら通話することができる方法によって参加することができる。
 - (2) 本手順書第3条第1項第3号イの委員が少なくとも1名参加していること。
 - (3) 本手順書第3条第1項第3号ウの委員が少なくとも1名参加していること。
- 5 委員長は、治験審査委員会開始前に委員定数を治験事務局に報告させる。
- 6 採決に当たっては、審査に参加した委員のみが採決への参加を許されるものとする。
- 7 当該治験の治験依頼者と関係のある委員（治験依頼者の役員又は職員、その他の治験依頼者と密接な関係を有する者）、治験責任医師及び治験責任医師と関係のある委員（治験分担医師又は治験協力者）は、その関与する治験について情報を提供することは許されるが、当該治験に関する事項の審査及び採決への参加はできないものとする。
- 8 委員長が特に必要と認める場合には、委員以外の特別の分野の専門家を委員会に出席させて意見を聴くことができる。
- 9 採決は出席した委員全員の合意を原則とする。
- 10 意見は次の各号のいずれかによる。
 - (1) 承認する
 - (2) 修正の上で承認する
 - (3) 却下する
 - (4) 既に承認した事項を取り消す（治験の中止又は中断を含む）
 - (5) 保留する
- 11 院長は治験審査委員会の審査結果について異議ある場合には、理由書を添えて治験審査委員会に再審査を請求することができる。
- 12 治験審査委員会は、審査及び採決に参加した委員名に関する記録及び、会議の記録及びその概要を作成し保存するものとする。なお、会議の記録の概要については次の各号により作成する。
 - (1) 開催日時
 - (2) 開催場所
 - (3) 出席委員名
 - (4) 議題（被験薬の成分記号又は一般名及び治験依頼者名含む。なお、第Ⅲ相試験の場合は開発の相及び対象疾患名を含める。）
 - (5) 審議結果を含む主な議論の概要
- 13 治験審査委員会は、審査終了後速やかに院長に、治験審査結果通知書（書式5）により報告する。治験審査結果通知書（書式5）には、以下の事項を記載するものとする。
 - (1) 審査対象の治験
 - (2) 審査した資料
 - (3) 審査日
 - (4) 参加委員名
 - (5) 治験に関する委員会の決定
 - (6) 決定の理由
 - (7) 修正条件等がある場合は、その条件
 - (8) 治験審査委員会の決定に対する異議申し立て手続き
 - (9) 治験審査委員会の名称と所在地
 - (10) 治験審査委員会が医薬品、医療機器及び再生医療等製品GCP省令等の法令に従って組織

され、活動している旨を治験審査委員会が自ら確認し保証する旨の陳述

- 1 4 治験審査委員会は、承認済の治験について、治験期間内の軽微な変更の場合には、迅速審査又は委員会での報告事項として取り扱うことができる。ここで軽微な変更とは、変更により生ずる危険性が被験者の日常生活における危険性又は通常行われる理学的あるいは心理学的検査における危険性より高くない変更をいう。何らかの身体的侵襲を伴う検査を伴う変更は除かれる。迅速審査・報告事項の対象か否かの判断は治験審査委員会委員長が行う。迅速審査は治験審査委員会委員長が行い、本条第10項に従って判定し、本条第13項に従って院長に報告する。治験審査委員会委員長は、次回の治験審査委員会で迅速審査の内容と判定を報告する。なお、委員長が当該迅速審査の対象となる治験の関係者である場合は、副委員長他の委員を指名して代行させる。また、報告事項については治験審査委員会で報告する。

第2章 治験審査委員会事務局

(治験審査委員会事務局の業務)

第6条 治験審査委員会事務局は、次の業務を行うものとする。

- (1) 治験審査委員会の開催準備
- (2) 治験審査委員会の会議の記録(Q and Aを含む)及びその概要(審査及び採決に参加した委員の名簿を含む)の作成
- (3) 治験審査結果通知書(書式5)の作成及び院長への提出
- (4) 記録の保存(治験審査委員会で審査の対象としたあらゆる資料、会議の記録(Q and Aを含む)及びその概要、治験審査委員会が作成するその他の資料等を保存する。)
- (5) その他治験審査委員会に関する業務の円滑化を図るために必要な事務及び支援

2 治験審査委員会事務局は次の各号に示すものをホームページ等に公表する。

- (1) 治験審査委員会標準業務手順書
- (2) 委員名簿
- (3) 会議の記録の概要
- (4) 治験審査委員会の開催予定日

3 本条前項第3号会議記録の概要の公表については、治験審査委員会にて審議された範囲とし、以下の各号に定める項目とする。

- (1) 開催日時
- (2) 開催場所
- (3) 出席委員名
- (4) 議題(成分記号(一般名が付されている場合にはその名称を含む)または開発コード、治験依頼者名又は自ら治験を実施する者の氏名、開発の相及び対象疾患名(第Ⅲ相試験に限る)を含む)
- (5) 審議結果を含む主な議論の概要

4 本条第2項第1号、第2号に関して変更があった場合は直ちに更新し、その履歴が確認できるよう記録を残すものとする。なお、本条第2項第3号会議の記録の概要については治験審査委員会の開催後2か月以内を目処に公表するものとする。

5 治験審査委員会事務局は会議の記録の概要の公表の際、当該治験依頼者より知的財産権を侵害する内容が含まれていないか事前に確認したい旨の求めがあった場合には、これに応じると共に、必要に応じてマスキング等の措置を講じる。

第3章 記録の保存

(記録の保存責任者)

第7条 治験審査委員会における記録の保存責任者は治験審査委員会事務局長とする。

2 治験審査委員会において保存する文書は以下のものである。

- (1) 業務手順書
- (2) 委員名簿（委員の職業・資格及び所属を含むが、委員が資格等を特に有していない場合には、その部分についての記載の必要はない）
- (3) 提出された文書
- (4) 会議の議事要旨（審査及び採決に参加した委員名簿を含む）
- (5) 書簡等の記録
- (6) その他必要と認められたもの

(記録の保存期間)

第8条 治験審査委員会における保存すべき必須文書は、治験においては、次の第1号又は第2号の日のうちいずれか遅い日までの期間保存するものとする。製造販売後臨床試験においては、次の第3号に示すまでの間保存するものとする。ただし、治験依頼者がこれよりも長期間の保存を必要とする場合には、保存期間、保存方法及び経費について治験依頼者と協議するものとする。

- (1) 当該被験薬に係る製造販売承認日（開発を中止した又は臨床試験の試験成績に関する資料が申請書に添付されないことを決定した旨の通知を受けた場合にはその通知を受けた日）
- (2) 治験の中止又は終了後3年が経過した日
- (3) 当該被験薬の再審査又は再評価が終了した日

2 国際共同治験等のICH-GCPに準ずる場合には、保存期間、保存方法及び経費について治験依頼者と協議するものとする。

3 治験審査委員会は、院長を経由して、治験依頼者より本条第1項にいう承認取得あるいは開発中止等に関する報告書（書式18）を受けるものとする。

(付則)

第9条 この手順書は、平成10年1月23日から施行する。

- | | | | |
|--------------------|-----|-----|------------|
| この手順書は一部改訂の上、平成11年 | 4月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成12年 | 4月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成14年 | 1月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成15年 | 1月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成16年 | 6月 | 10日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成17年 | 8月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成17年 | 11月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成18年 | 4月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成19年 | 4月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成20年 | 4月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成21年 | 4月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成21年 | 5月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成22年 | 4月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成23年 | 4月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成24年 | 4月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成24年 | 7月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成24年 | 11月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成25年 | 5月 | 2日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成26年 | 6月 | 9日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成27年 | 5月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成27年 | 9月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成28年 | 10月 | 1日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、平成30年 | 10月 | 4日 | から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、令和 | 3年 | 12月 | 2日から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、令和 | 4年 | 11月 | 4日から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、令和 | 5年 | 4月 | 13日から施行する。 |
| この手順書は一部改訂の上、令和 | 6年 | 3月 | 7日から施行する。 |

九州がんセンターにおける企業主導治験に係る直接閲覧を伴う モニタリングの受入れに関する標準的業務手順書

(目的)

第1条 本手順書は、治験依頼者（治験依頼者が業務を委託した者を含む。以下同じ。）による直接閲覧を伴うモニタリングの受入れに関し、必要な手順を定めるものである。

(モニタリング担当者の確認)

第2条 治験責任医師及び治験事務局等は、モニタリング担当者（以下「モニター」という）の氏名等を確認する。

(モニタリングの方法等の確認)

第3条 治験責任医師及び治験事務局等は、モニタリングの計画及び手順についてモニターに確認する。なお、治験の実施状況等を踏まえて計画及び手順と異なるモニタリングを行う必要が生じ得ることに留意する。

(原資料等の内容・範囲の確認)

第4条 治験責任医師及び治験事務局等は、直接閲覧の対象となる原資料等の内容・範囲について治験実施計画書等に基づいてモニターに文書により確認する。なお、治験の実施状況等を踏まえてその追加、変更を行う必要が生じ得ることに留意する。

(モニタリングの申入れ受付)

第5条 治験事務局は、モニターから実施医療機関である本院を訪問して行うモニタリング実施の申入れを受けたとき、可及的速やかにモニターと訪問日時等を調整し決定する。このとき、モニターが治験依頼者によって指名された者であることを確認する。

2 治験事務局は、モニタリングの内容及び手順をモニターに確認し、本院側の応対者を定めるとともに、必要に応じ原資料及び適切な場所等の準備、手配をする。

(モニタリングの受入れ・終了時の対応)

第6条 治験事務局は、訪問したモニターが治験依頼者によって指名された者であることがわかる文書を提出させ確認する。

2 直接閲覧を伴うモニタリングの場合、治験事務局は、直接閲覧の対象となった原資料等が適切に準備され、直接閲覧終了後は当該原資料等が適切に返却されていることを確認する。

3 治験責任医師及び治験事務局等は、モニターから問題事項等に対する対応を確認したい旨の要請があった場合、これに応じ、関係者と協議し対応を決定する。必要に応じ、治験事務局は問題事項等を院長に報告する。

(付則)

第7条 この手順書は、平成14年 1月 1日から施行する。

この手順書は一部改訂の上、平成17年 8月 1日から施行する。

この手順書は一部改訂の上、平成18年 4月 1日から施行する。

この手順書は一部改訂の上、平成19年 4月 1日から施行する。

この手順書は一部改訂の上、平成21年 4月 1日から施行する。

この手順書は一部改訂の上、平成21年 5月 1日から施行する。

この手順書は一部改訂の上、平成24年 4月 1日から施行する。

この手順書は一部改訂の上、平成28年10月 1日から施行する。

九州がんセンターにおける企業主導治験に係る 監査の受入れに関する標準的業務手順書

(目的)

第1条 本手順書は、治験依頼者（治験依頼者が業務を委託した者を含む。以下同じ。）による監査の受入れに関し、必要な手順を定めるものである。

(監査担当者の確認)

第2条 治験責任医師及び治験事務局等は、監査の担当者（以下「監査担当者」という）の氏名等を確認する。

(監査の方法等の確認)

第3条 治験責任医師及び治験事務局等は、監査の計画及び手順について監査担当者に確認する。
なお、治験の実施状況等を踏まえて計画及び手順と異なる監査を行う必要が生じ得ることに留意する。

(原資料等の内容・範囲の確認)

第4条 治験責任医師及び治験事務局等は、直接閲覧の対象となる原資料等の内容・範囲について治験実施計画書等に基づいて監査担当者に文書により確認する。なお、治験の実施状況等を踏まえてその追加、変更を行う必要が生じ得ることに留意する。

(監査の申し入れ受付)

第5条 治験事務局は、監査担当者から実施医療機関である本院を訪問して行う監査実施の申し入れを受けたとき、可及的速やかに監査担当者と訪問日時等を調整し決定する。このとき、監査担当者が治験依頼者によって指名された者であることを確認する。

2 治験事務局は、監査の内容及び手順を監査担当者に確認し、本院側の応対者を定めるとともに必要に応じ原資料及び適切な場所等の準備、手配をする。

(監査の受入れ・終了時の対応)

第6条 治験事務局は、訪問した監査担当者が治験依頼者によって指名された者であることがわかる文書を提出させ確認する。

2 治験事務局は、直接閲覧の対象となった原資料等が適切に準備され、直接閲覧終了後は当該原資料等が適切に返却されていることを確認する。

3 治験責任医師及び治験事務局等は、監査担当者から提案事項等に対する対応を確認したい旨の要請があった場合、これに応じ、関係者と協議し対応を決定する。必要に応じ、治験事務局は提案事項等を院長に報告する。

(付則)

第7条 この手順書は、平成14年 1月 1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成17年 8月 1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成18年 4月 1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成19年 4月 1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成21年 4月 1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成21年 5月 1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成24年 4月 1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成28年10月 1日から施行する。

九州がんセンター治験審査委員会にて承認された治験・ 製造販売後臨床試験などの情報をホームページへ公開するための手順書

(目的)

第1条 本手順書は、がん診療連携拠点病院の整備に関する指針（厚生労働省健康局長発、平成20年3月1日、健発第0301001号）に定める、都道府県がん診療連携拠点病院の指定要件のうち、治験および製造販売後臨床試験などに関する情報提供体制を構築、実施するための手順を定めたものである。なお、当該ホームページの公開は、被験者の募集とは見なさない。

(公開についての原則)

第2条 本手順書に基づくホームページ（以下HPとする）への情報公開は、治験審査委員会が実施を承認したすべての試験について行なう事を原則とする。

(GCPとの整合性)

第3条 被験者の募集を行おうとするときには、GCP省令第32条第1項第2号に定める、治験審査委員会審査対象資料のうち「被験者募集に関する資料」が必要となる。

(公開の範囲)

第4条 本手順書に定めるHPへの情報公開内容については、治験審査委員会にて承認された範囲とし、以下の各号に定める項目とする。

- (1) 成分記号(一般名が付されている場合にはその名称を含む) または開発コード
- (2) 依頼者名又は自ら治験を実施する者の氏名
- (3) 開発の相
- (4) 対象疾患
- (5) 課題名
- (6) 試験の区分（治験／製造販売後臨床試験）
- (7) 治験デザイン、患者選択基準等

(公開の場所)

第5条 前条に定める事項の公開場所は、HP内のページとする。

(更新の承認)

第6条 HPに掲載する情報の更新は、原則として治験審査委員会の開催にあわせて実施するものとする。

(試験終了時の対応)

第7条 試験が終了した課題については、試験終了の報告後2ヶ月以内を目途に、公開していた情報をすべて削除するものとする。

(公開についての業務分掌)

第8条 本手順書に基づくHPへの情報公開は、治験事務局が行なう。

(付則)

第9条 この手順書は、平成19年4月1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成20年 4月1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成21年 4月1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成22年 4月1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成23年 4月1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成24年 4月1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、平成28年10月1日から施行する。

九州がんセンターにおける企業主導治験に係る 大規模災害時の対応に関する標準的業務手順書

(目的)

第1条 本手順書は、「臨床研究・治験における大規模災害時の対応指針」（平成25年度厚生労働科学研究費補助金（医療技術実用化総合研究事業）臨床研究・治験における大規模災害時の対応指針の作成に関する研究班。以下「対応指針」という。）に基づいて、本院における大規模災害時の対応に関し、必要な手順を定めるものである。

(対応方針)

第2条 治験に係る大規模災害時の対応については、対応指針及び対応指針に沿って「平常時」、「急性期」、「亜急性期・慢性期」のフェーズごとに作成した本手順書等を踏まえて実施する。

(平常時の対応)

第3条 治験責任医師及び治験協力者等の治験関係者は、大規模災害時に備えて平常時から準備しておくべき治験管理体制の以下の事項について確認し、認識を共有する。

- (1) 院内の治験関係者の自宅待機・避難等の事態が想定されるため、インフラ（電気、通信）が復旧次第連絡をとれるよう緊急時の連絡体制を構築すること
- (2) 被験者のデータ（氏名、年齢、診断名、病歴サマリー、治験課題名、治験実施計画書、本人又は家族等の緊急時連絡先等）について、診療録等を通じて治験関係者で適宜共有し、被災した被験者に適切な対応が実施できるよう準備すること
- (3) 治験参加カードへの災害時緊急連絡窓口の明記等、被験者に対して緊急時の連絡先を情報提供すること
- (4) 治験依頼者・モニターとの連絡方法について、治験依頼者・モニターの被災も想定し、連絡先を複数確認するなど、発災時の連絡方法について調整すること
- (5) 大規模災害発生後の被験者の安否及び被災状況、本院の被災状況等について必要に応じて治験依頼者に報告する体制を構築すること
- (6) 電源喪失に対する対応策として、治験薬保管庫、検体保管庫等の温度管理が必要な設備等に、非常用電源等を確保すること
- (7) 原資料、必須文書（治験関連文書）の喪失防止のため、診療録のバックアップ等安全な保管体制を確保すること

(急性期の対応)

第4条 治験責任医師及び治験協力者等の治験関係者は、大規模災害発生後の急性期（発災後1週間以内）の対応として以下の事項について確認又は実施する。

- (1) 被験者対応及び治験担当スタッフの安否
- (2) 施設内の治験資材に関する被災状況（原資料及び必須文書の滅失状況、治験使用薬及び検体の温度管理、保管状況、在庫、電源喪失時の非常用電源の確保の状況）
- (3) 施設内に設置された災害対策本部と連携して、トリアージ、診療支援体制下で行う業務の調整、当該本部と連携して災害時緊急連絡窓口の設置
- (4) 被験者又はその家族等との電話、メール、Fax、災害用伝言ダイヤル等を利用した被災した被験者の安否・被災状況、治験使用薬の残数等
- (5) 被験者から連絡がなく、被験者と連絡がつかない場合における、家族等を通じた被験者の安否確認等
- (6) 必要に応じて治験依頼者への被災状況（施設、設備、資材、スタッフ、被験者）の報告

2 計画停電及び突然の大規模停電発生時の対応は、対応指針のフローチャートに従う。

(亜急性期・慢性期の対応)

第5条 治験責任医師及び治験協力者等の治験関係者は、大規模災害発生後の亜急性期・慢性期（発災後1週間以降）の対応として以下の事項について確認又は実施する。

- (1) 被災した被験者に対する被災状況、服薬状況、治験使用薬残数、有害事象等に関する継続的な連絡
- (2) 被験者の被災状況、治験使用薬の在庫状況、本院の治験実施体制等を踏まえ、治験依頼者と治験継続・中止に関する協議

2 治験審査委員会の開催については、対応指針（3-3 治験審査委員会の開催）に準じる。

3 計画停電及び突然の大規模停電発生時は、対応指針のフローチャートに従う。

(付則)

第6条 この手順書は、平成28年10月1日から施行する。
この手順書は一部改訂の上、令和4年11月4日から施行する。