

全体管理表（記載見本）

Sponsor	〇〇製薬	Principal Investigator	〇〇 〇〇
Protocol Number	〇〇〇〇	Site Number	〇〇〇〇

緑色部分：
搬入時に記載

黄色部分：
払い出し時に記載

青色部分：
薬剤部返却時に記載

紫色部分：
SDV時に記載

No.	受領日 (DD/ MMM/ YYYY)	MEDNO	実施者	治験薬 払出日 (DD/ MMM/ YYYY)	症例番号	実施者	治験薬 返却日 (DD/ MMM/ YYYY)	実施者	備考	モニター 回収日 (DD/ MMM /YYYY)	実施者	回収 確認日 (DD/ MMM /YYYY)	実施者	備考
	15/Nov /2019	21993	T,S	19/Nov /2019	11954	T,S	19/Nov /2019	T,S						
	↓	49754	T,S											
	↗	55293	T,S											

上の行と内容が同じ場合は矢印で記載可能
...等、記載上の注意があれば明記してください。

⋮

被験者ごとの管理表

※必須でない場合は作成不要

項目は適宜追加・削除してください

固定できる内容はあらかじめ記載された状態にしてください。

Sponsor	〇〇製薬	Principal Investigator	〇〇 〇〇
Protocol Number	〇〇〇〇	Site Number	〇〇〇〇
Subject Number	〇〇〇〇-〇〇	Investgational Product (IP)	〇〇〇〇 OmL/OmL

黄色部分：
払い出し時に記載

青色部分：
薬剤部返却時に記載

紫色部分：
SDV時に記載

Study Visit	Dispensed Date 調剤日 (DD/MMM/YYYY)	Kit number	Dispenser's Initials 調剤者イニシャル	Date Returned 返却日	Recorders Initials 確認者イニシャル	Number of returned IP 返却された治験薬数	実施者	備考
Week 1								
Week 2								
Week 3								
Week 4								
Week 5								
Week 6								
Week 7								
Week 8								

⋮

被験者ごとの管理表（記載見本）

Sponsor	〇〇製薬	Principal Investigator	〇〇 〇〇
Protocol Number	〇〇〇〇	Site Number	〇〇〇〇
Subject Number	〇〇〇〇-〇〇	Investgational Product (IP)	〇〇〇〇 〇mL/〇mL

黄色部分：
払い出し時に記載

青色部分：
薬剤部返却時に記載

紫色部分：
SDV時に記載

Study Visit	Dispensed Date 調剤日 (DD/MMM/YYYY)	Kit number	Dispenser's Initials 調剤者イニシャル	Date Returned 返却日	Recorders Initials 確認者イニシャル	Number of returned IP 返却された治験薬数	実施者	備考
Week 1	1/Apr/2022	123456	T.S					
Week 2	8/Apr/2022	678910	↓					
Week 3	15/Apr/2022	111213	↑					
Week 4								
Week 5								
Week 6								
Week 7								
Week 8								

上の行と内容が同じ場合は矢印で記載可能
...等、記載上の注意があれば明記してください。

⋮