利益相反Web申告システム

臨床研究法(特定臨床研究・再生医療等研究)における利益相反管理計画書作成の流れ

申告は研究責任医師が行ってください。 研究責任医師が研究分担医師を追加することにより、研究分担医師へシステムからメールが送らます。 メールを受け取った研究分担医師はご自身の申告を行ってください。 代理申請が可能となりましたので、申請者として、ログイン後、研究責任医師を選択してください。 Get ADOBET READ 利益相反Web申告システム 🤬 大阪医科薬科大学 原則、ユーザー登録は2022年6月時点で在職されている方は登録されていますので、パスワード 作成のみを行ってください。 ログイン パスワード作成時「にユーザー登録がされていない」というメッセージが表示場合には「こちら」をクリッ メールアドレス @ompu.ac.jp クして、必要事項を記入し、送信ボタンをクリックしてしてください。後ほど、事務局の登録完了メー パスワード ルが届きます。 ログイン ※ システムをご利用される場合は、まらかじめユーザー登録が必要です。 ユーザー登録を希望されるプ<u>はこちら</u>で登録手続きをしてください。 利用ガイドP.4~9 ※ユーザー登録完了後、初めてログインされる方、またはパスワードを忘れた方は <u>こちら</u>から、パスワード作成の手続きをしてください。 利用ガイドP.38~53 ╱ 申告者用メニュー 定期/随時自己申告 0 厚労/AMED 自己申告 0 生命・医学系指針に基づく臨床研究/治験自己申告メニュー 生命・医学系指針に基づく臨床研究/治験 自己申告 0 各書類へのCOI記載確認待ち 0 臨床研究法に基づく自己申告メニュー こちらの「臨床研究法に基づく自己申 臨床研究法に基づく自己申告 € 告」から作成を開始してください。 COI管理計画作成中 COI管理計画作成完了 € 利用ガイド 0 代理申請者は研究責任医師を選択をクリック後、氏名を入力し、絞り込みをしてくださ い。 氏名が表示されない場合にはユーザー登録がされていませんので、ユーザー登録をして 新規申告

前準備自施設が本研究における主施設であるか、分担施設であるかを選択してください。

○ 自施設は本研究における主施設です。(単施設研究の場合もこちらを選択してください。) ● 自施設は本研究における分担施設です。

STEP1	(様式A) 本	研究につい	ての基本情報	を記入して下さい	۱,
-------	---------	-------	--------	----------	----

日付	2023年06月23日
研究責任医師	選択
所属機関	主 ^西 設: 自 ^他 設:
相当者選択 氏名(部分一型 所属(部分一型 職名(部分一型	
↓↓↓和×1△の↓↓↓ 「栃澤健史(IF	ます。 ます、 ます、 ます、 ます、 ます、 ます、 ます、 ます、



STEP2 (様式B) 本研究と関わりのある企業等について以下に記入して下さい。 研究代表医師・研究責任医師は、本研究と関わりのある企業の情報を記入して下さい。

な研究課題と関わりのある企業

Q1.本研究は、医薬品等製造販売業者が製造販売をし、又はしようとする医薬品等を用いるか?

●はい ○いいえ	
企業を追加	分担施設の場合
企業名修正 副除	STEP2のQ1は必ず「はい」となりますので、使用する薬剤、若しくは機器の企業名と使用する薬剤名等
せせせ 修正 削除	をご記入ください。

Q2.本研究は、製薬企業等から提供された研究資金等を使用するか?

○はい ●いいえ



本研究についての分担医師、統計解析責任者等利益を得ることが明白な者を追加

STEP3 (様式C) 本研究について分担医師、統計解析責任者、利益を得ることが明白な者を記入して下さい。 研究代表医師・研究責任医師は本研究について分担医師、統計解析責任者、利益を得ることが明白な者を記入して下さい。 ※「利益を得ることが明白な者」とは、当該研究責任医師が実施する臨床研究に従事する者(当該研究責任医師、研究分担医師及び統計的な解析を行う



甲告後の作業につい		
新規申告が完了しました		
事務局での確認が完了し	こ後、申告者用メニューの「COI管理	計画作成中」に申告データが表示されますので、
「COI管理計画作成中」	より管理計画作成を完了してください	•





インメニュー: 審査フロー: COI管理計画作成

COI管理計画作成

様式B Q2~5で抽出された本研究課題と関わりのある企業等についての利益相反管理計画

本研究課題と関わりのある企業等との関係について「研究計画書へのCOI記載」「説明文書でのCOI開示」を記入してください。

様式B Q1で抽出された本研究と関わりのある企業等との、様式C Q1~6で確認された内容を踏まえた利益相反管理計画

本研究課題と関わりのある企業等と研究に従事する者との関係について「研究計画書へのCOI記載」「説明文書でのCOI開示」を記入してください。

せせせについて		-										
立場	氏名	COLIFY		研究計画 書への COI記載	COI	文書 の 開示				COI管理計画	COIに ついての 事実確認	COI管理 計画の 確認状況
研究責任医師		Q1:寄附金の総額が 間200万円超	年	記載 🗸	記載	~	基準	1		基準1に従い研究計画書及び説明文書に記載し、研究結果の公表時に開示する。	確認済	確認済
研究責任医師		Q1:寄附金の総額が 間200万円超	年	記載 🗸	記載	~	助言 載)	・ 勧告	(自由記	評価には関与しないようにしてください。	確認済	確認済
【特記事項】									<u>こちら</u> 入力	に研究実施計画書のCOI記載有無を入力してください。 後「OK」ボタンをクリックすると完了となります。		

 ※ 以下の新規申告をCOI管理計画作成しま 実行しますか? OK ・ ・	े ।					
	新規申告					
申告者						
申告日時	2023年02月20日 18:07:20					
	申告書					
前準備 自施設が本研究における主施設であるか、分担施設であるかを選択してください。						



様式Eの特記事項欄に入力していないのに研究医師名が 記載されていた場合、不要とご判断されましたら、削除後、 主管施設へご提出ください。