

被験者募集 ※募集手順がわかる資料を必ずご作成ください。

1. 院内掲示用被験者募集ポスター

- 1) 提出書類：書式 10、募集手順がわかる資料（当院の雛形がありますので、治験事務局にご連絡ください。）
- 2) 掲示場所
診療科外来、臨床研究センター掲示板、診療科病棟（必要時）
- 3) ポスターには以下の内容の掲載が必要です。提出前に事務局へ依頼者案をご提示ください。
 - ・当院の整理番号
 - ・「治験とは」の説明
 - ・治験担当医師（治験責任医師、必要に応じて治験分担医師）の名前
 - ・対応可能な診察曜日（必要な場合）
 - ・掲示許可印の押印スペース（ 掲示許可印の大きさ：3.5 cm×3.5 cm ）
 - ・問い合わせ先は、「臨床研究センター（内線 2257）」とご記載ください。
 - ・電話番号は病院代表番号「072-683-1221」をご記載ください。
 - ・臨床研究センターの電話受付時間：月曜日～金曜日、（原則）午前 9 時～午後 4 時
- 4) 治験審査委員会の承認後、掲示するポスターのサイズおよび枚数を窓口担当 CRC と相談の上、印刷してお送りください。

2. 臨床研究センターホームページ（以下「HP」という。）への掲載

HP へのポスター掲載を希望される場合は前述の院内ポスターと同様に申請してください。掲載内容は、院内掲示用ポスターと同じになります。

3. 新聞広告・新聞折込広告・インターネット

詳細は当センター窓口担当 CRC とご相談ください。

- 1) 提出書類：①書式 10、募集手順がわかる資料
 - ②掲載内容
 - ③参加希望者へのインフォメーション内容
 - ④募集手順：フローチャート等

提出期限：臨床研究センターの HP 内「IRB 情報」をご覧ください。

URL： <https://www.ompu.ac.jp/u-deps/crc/index.html>

2) 参加希望者からの電話の対応

対応先：臨床研究センター

- ・特に対応者を指名しなくても全員が対応致します。

3) コールセンター利用の場合、下記をご伝達ください。

- ・初回受診時には、保険証が必要であるため、持参して頂くこと。
- ・他院からの紹介状があれば、持参して頂くこと。
- ・診察時に 3,000 円から 5,000 円程度の費用負担があること [紹介状がない場合は、別途、保険外併用療養費（7,700 円（消費税込））が必要となります]

- ・ 受診後、診察の結果によっては参加できない場合があること。
 - ・ 休診日：日曜日・祝祭日・第2・第4土曜日、年末年始・創立記念日（6月1日）
 - ・ 診察受付時間：午前8時30分～午前11時まで（原則；要・相談）
 - ・ 臨床研究センターの電話受付時間：月曜日～金曜日、（原則）午前9時～午後4時
 - ・ 臨床研究センターの電話番号：072-683-1221（内線2257）
- 4) 参加希望者の負担軽減費に関して
- ・ 広告（折込など）をご覧になり、コールセンター等を経由して受診される参加希望者には5,000円の負担軽減費（交通費）をお支払いしております。負担していただけない場合は事前に治験事務局にご連絡ください。
 - ・ 上記費用を負担していただける場合には別途覚書（別紙様式 IRB-7）の締結が必要となります。

以上