東大書式36

西暦　　年　　月　　日

治験スケジュール

 委託者

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |
| 治験課題名 |  |

（下記の例のように、任意の書式のスケジュール表に来院回数が分かるような印をつけてください）

↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓ ↓

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 投与前 | 初回 | 2週 | 4週 | 6週 | 8週 | 観察期 |
| 来院日予定日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 治験薬処方 |  | ● | ● | ● | ● | ● |  |
| 患者背景 | ● |  |  |  |  |  |  |
| 自他覚症状（副作用） | ● | ● | ● | ● | ● | ● | ● |
| 血圧（坐・臥） | ● |  | ● |  | ● |  | ● |
| 脈拍 | ● |  | ● |  | ● |  | ● |
| 体重 | ● |  |  |  |  |  | ● |
| 臨床検査 | 血液検査 | ● |  |  | ● |  |  | ● |
| 生化学検査 | ● |  |  | ● |  |  | ● |
| 尿検査 | ● |  |  | ● |  |  | ● |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 胸部X-P | ● |  |  |  |  |  | ● |
| 心電図 | ● |  |  |  |  |  | ● |
| 効果判定 |  |   |  |  |  |  | ● |

全治験期間の来院予定回数 ７ 回