他の病院又は診療所に対し、特定臨床研究の実施に関する相談に応じ、

必要な情報の提供、助言その他の援助を行つた実績

他の病院又は診療所に対して、特定臨床研究に係るプロトコール作成支援、データマネジメント、モニタリング等に関する支援を行った件数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 登録ID等 | 治験・臨床研究名 | 支援対象機関 | 研究支援の種類 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |
| ～ |  |  |  |  |

（注） 1 契約又はそれに準ずる書面を添付すること。

2　支援対象機関の欄は、１機関のみ記載すること。

3　研究支援の種類の欄には、プロトコール作成支援、データマネジメント、モニタリング、その他のいずれかを記載すること。その他の支援の場合、具体的な内容を簡潔に記載すること。

4　申請の前月から過去１年間又は前年度の実績を記載すること。