

入力可能文字数一覧：特定臨床研究

| 画面 | 大項目 | 見出し | 小見出し1 | 小見出し2 | 入力項目 | 入力可能文字数 (日本語全角、英語半角) |
|--------------------------|---|---------------------------------------|--------------------------------|--|-------------------------------|-------------------------|
| (実施計画) | | | | | | |
| 研究の情報 | 1 特定臨床研究の実施体制に関する事項及び特定臨床研究を行う施設の構造設備に関する事項 | (1) 研究の名称 | 研究名称 | | | 1200 |
| | | | Scientific Title | | | 2000 |
| | | | Scientific Title(Acronym) | | | 255 |
| | | | 平易な研究名称 | | | 1200 |
| | | | Public Title | | | 2000 |
| | | | Public Title (Acronym) | | | 255 |
| 研究責任医師の情報 | | (2) 研究責任医師(多施設共同研究の場合は、研究代表医師)に関する事項等 | 研究責任医師(多施設共同研究の場合は、研究代表医師)の連絡先 | 氏 | | 50 |
| | | | Contact for Scientific Queries | Family Name | | 50 |
| | | | | 名 | | 50 |
| | | | | First Name | | 50 |
| | | | | e-Rad番号 | | 10 |
| | | | | 所属機関(実施医療機関) | | 200 |
| | | | | Affiliation | | 255 |
| | | | | 所属部署 | | 100 |
| | | | | 所属機関の郵便番号 | | 8 |
| | | | | 所属機関の住所 | | 200 |
| | | | | Address | | 255 |
| | | | | 電話番号 | | 40 |
| | | | | 電子メールアドレス | | 255 |
| | | | 研究に関する問い合わせ先 | 担当者 氏 | | 50 |
| | | | | Family Name | | 50 |
| | | | | 名 | | 50 |
| | | | | First Name | | 50 |
| | | | | 担当者所属機関 | | 200 |
| | | | | Affiliation | | 255 |
| | | | | 担当者所属部署 | | 100 |
| | | | | 担当者所属機関の郵便番号 | | 8 |
| | | | | 担当者所属機関の住所 | | 200 |
| | | | | Address | | 255 |
| | | | | 電話番号 | | 40 |
| | | | | FAX番号 | | 40 |
| | | | | 電子メールアドレス | | 255 |
| | | | | 研究責任医師(多施設共同研究の場合は、研究代表医師)の所属する実施医療機関の管理者の氏名 | 氏 | 50 |
| | | | | 救急医療に必要な施設又は設備 | 名 | 50 |
| | | | | | | 250 |
| | | | 研究責任医師以外の情報 | | (3) 研究責任医師以外の臨床研究に従事する者に関する事項 | データマネジメント担当機関 |
| データマネジメント担当責任者 | 氏 | | | | | 40 |
| | 名 | | | | | 40 |
| | e-Rad番号 | | | | | 10 |
| | 所属 | | | | | 100 |
| | 役職 | | | | | 100 |
| モニタリング担当機関 | | | | | | 100 |
| モニタリング担当責任者 | 氏 | | | | | 40 |
| | 名 | | | | | 40 |
| | e-Rad番号 | | | | | 10 |
| | 所属 | | | | | 100 |
| | 役職 | | | | | 100 |
| 監査担当機関 | | | | | | 100 |
| 監査担当責任者 | 氏 | | | | | 40 |
| | 名 | | | | | 40 |
| | e-Rad番号 | | | | | 10 |
| | 所属 | | | | | 100 |
| | 役職 | | | | | 100 |
| 統計解析担当機関 | | | | | | 100 |
| 統計解析担当責任者 | 氏 | | | | | 40 |
| | 名 | | | | | 40 |
| | e-Rad番号 | | | | | 10 |
| | 所属 | | | | | 100 |
| | 役職 | | | | | 100 |
| 研究・開発計画支援担当機関 | | | | | | 100 |
| 研究・開発計画支援担当者 | 氏 | | | | | 40 |
| | 名 | | | | | 40 |
| | e-Rad番号 | | | | | 10 |
| | 所属 | | | | | 100 |
| | 役職 | | | | | 100 |
| 調整・管理実務担当機関 | | | 100 | | | |
| 調整・管理実務担当者 | 氏 | | 40 | | | |
| | 名 | | 40 | | | |
| | e-Rad番号 | | 10 | | | |
| | 所属 | | 100 | | | |
| | 役職 | | 100 | | | |
| 研究代表医師・研究責任医師以外の研究を総括する者 | 氏 | | 40 | | | |
| | Family Name | | 40 | | | |
| | 名 | | 40 | | | |
| | First Name | | 40 | | | |
| | e-Rad番号 | | 10 | | | |
| | 所属 | | 100 | | | |
| | Affiliation | | 100 | | | |
| | 役職 | | 100 | | | |
| 多施設共同研究の情報 | | (4) 多施設共同研究における研究責任医師に関する事項等 | 研究責任医師の連絡先 | 氏 | | 40 |
| | | | | Family Name | | 40 |
| | | | | 名 | | 40 |
| | | | | First Name | | 40 |
| | | | | e-Rad番号 | | 10 |
| | | | | 所属機関(実施医療機関) | | 100 |
| | | | | Affiliation | | 255 |
| | | | | 所属部署 | | 100 |
| | | | | 所属機関の郵便番号 | | 8 |
| | | | | 所属機関の住所 | | 100 |
| | | | | 電話番号 | | 40 |
| | | | | 電子メールアドレス | | 100 |
| | | | 研究に関する問い合わせ先 | 担当者 氏 | | 40 |
| | | | | 名 | | 40 |
| | | | | 担当者所属機関 | | 100 |
| | 担当者所属部署 | | 100 | | | |
| | 担当者所属機関の郵便番号 | | 8 | | | |
| | 担当者所属機関の住所 | | 100 | | | |
| | 電話番号 | | 40 | | | |
| | FAX番号 | | 40 | | | |
| | 電子メールアドレス | | 100 | | | |
| | 研究責任医師の所属する実施医療機関の管理者の氏名 | 氏 | 40 | | | |
| | 救急医療に必要な施設又は設備 | 名 | 40 | | | |
| | | | 250 | | | |

