

jRCT 臨床試験登録 登録前内容チェックシート

以下は、ヘルプデスクが頻繁に差し戻しを行う項目をまとめています。
下記内容が満たされていない場合、差し戻しとなります。
登録前の最終確認画面において必ず各項目の確認をお願いいたします。

チェック	チェック項目	備考
<input type="checkbox"/>	以下の項目は入力されている（日本語と英語）。 1（1） ・平易な研究名称 / Public Title	
<input type="checkbox"/>	以下の項目に、部署名などは登録されていない。 1（2） ・氏名 / Name	令和2年9月1日以降に新たに治験計画届書の提出が行われる治験については、氏名の登録が必須となります。
<input type="checkbox"/>	以下の項目は入力されている（日本語と英語）。 1（2） 科学的な内容の問合せ先 Contact for Scientific Queries ・所属機関（実施医療機関） / Affiliation ・所属機関の住所 / Address ・電話番号 ・メールアドレス	
<input type="checkbox"/>	以下の項目は入力されている（日本語と英語）。 1（2） 試験に関する問い合わせ先 Contact for Public Queries ・担当者氏名 / Name ・担当者所属機関 / Affiliation ・担当者所属機関の住所 / Address ・電話番号 ・メールアドレス	
<input type="checkbox"/>	（IRB承認が得られている場合）以下の項目は入力されている。 1（2） ・IRBの承認日	6の当該試験等に対する審査結果と必ず整合性を取ってください。
<input type="checkbox"/>	（多施設共同治験の場合）以下の項目が入力されている（日本語と英語）。 1（4） 治験責任医師等の連絡先 ・所属機関（実施医療機関） / Affiliation	
<input type="checkbox"/>	以下の項目が過去の日付となっていない。 2（1） ・症例登録開始予定日 / Date of First Enrollment	予定日を入力します。 公開後すぐに開始する場合、実施計画の公表日としてください。
<input type="checkbox"/>	以下の項目は空欄もしくは過去の日付になっている。 2（1） ・第1症例登録日 / Date of First Enrollment	実際の登録日を入力します。 症例登録前：空欄 症例登録後：過去の日付を入力します。
<input type="checkbox"/>	（国内のみで実施する場合）以下の項目では、なし / none（大文字不可）が登録されている。 2（1） ・実施国(日本以外) / Countries of Recruitment (Except Japan)	
<input type="checkbox"/>	以下の項目が入力されている（日本語と英語）。 2（1） ・主たる選択基準 / Inclusion Criteria ・主たる除外基準 / Exclusion Criteria ・性別 / Gender ・主たる評価項目 / Primary Outcome(s)	英語項目を空欄とすることは認められません。
<input type="checkbox"/>	以下の項目は、D+6桁or9桁の数字が入力されている。 2（1） ・対象疾患コード / Code ・介入コード / Code	左記に該当しない場合がまれにあります。
<input type="checkbox"/>	以下の項目が入力されている（日本語と英語）。 5（1） ・依頼者等の名称 ・Primary Sponsor	
<input type="checkbox"/>	以下の項目について、あり・なしが選択されている。 5（2） ・研究資金等の提供組織の有無	
<input type="checkbox"/>	以下の項目について、都道府県名が重複していない。 6 ・住所 / Address	東京都東京都やTokyo, Tokyoのような重複がないよう登録してください。
<input type="checkbox"/>	以下の項目について、あり・なしが選択されている。 7（4） ・IPDデータを共有する計画 / Plan to share IPD	