

事務連絡
2019年11月1日

各治験依頼者様

各製造販売後調査依頼者様

京都府立医科大学附属病院長

ヒアリングチェックシートの一部改訂について

本院では、下記のとおりヒアリングチェックシートの改訂を行いました。

つきましては、新規申請については、2019年11月1日より、変更後の様式（下記参照）にてご提出いただきますようよろしくお願ひいたします。

なお、既に改定前のヒアリングチェックシートをご使用になられている場合は、この限りではありません。

記

1 改定書類

ヒアリングチェックシート 別紙1

2 改定内容

別紙1 「治験の画像出力プロトコール」書式の統一

3 適用開始時期

2019年11月1日

お問い合わせ等
京都府立医科大学附属病院
臨床治験センター
TEL : 075-251-5873