

公益財団がん研究会有明病院  
治験関連文書を電磁的記録として扱う際に確認すべきチェックリスト(第2版)

番号	必須	授受	保存	確認内容	チェック項目	メモ欄(協議事項を記載する)	備考	治験促進センターからの修正に関する手引き
						主な確認資料及びその版数/制定日 1. 企業主導治験等における標準業務手順書【第16版】(2021年4月1日改訂) 2. 医師主導治験における標準業務手順書【第6版】(2021年4月1日改訂) 3. 治験手続きの電磁化における標準業務手順書【第2.1版】(2021年3月23日改訂) 4. カット・ドゥ・スクエア システムの概要 (2020年4月更新) <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html</a> 5. カット・ドゥ・スクエア利用規約【第2.2版】(2020年3月30日) <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/application.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/application.html</a>	・同じ確認資料を複数回利用する場合は本メモ欄に記載し、各項目には番号の記載のみでよい	
1	○	○	○	実施医療機関の長等の承諾	<div>・電磁的記録として扱う治験関連文書(範囲)の承諾 └ <input checked="" type="checkbox"/> SOP等、施設の正式文書の記載 └ <input type="checkbox"/> 実施医療機関の長からの確認 └ <input type="checkbox"/> 実務担当者からの確認</div> <div>・電磁的記録の交付・受領手段の承諾 └ <input checked="" type="checkbox"/> SOP等、施設の正式文書の記載 └ <input type="checkbox"/> 実施医療機関の長からの確認 └ <input type="checkbox"/> 実務担当者からの確認</div>	(確認資料: 1,2,3 ) (版番号: )	・治験関連文書(範囲)および手段の承諾は、いずれの方法でも可 ・外部IRBを利用する場合、IRB-SOP等の記載と契約有無で判断 ・電磁的記録の範囲、授受手段の詳細はNo.2、No.3に記録	※チェック項目については対象となる欄にチェックを入れる。組織(施設やIRB)が定める手順書に電磁的記録を取扱い記載がされる場合、その文書名を記載してください。既存の手順書に別添として、当センターが公開する補遺等を用いる場合、既存の文書名と補遺の施設内での正式名称の両方を記載してください。
2	○	○	○	電磁的記録として扱う治験関連文書	【統一書式】 <input checked="" type="checkbox"/> 書式01、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式02、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式03、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式04 <input checked="" type="checkbox"/> 書式05、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式06、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式08、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式09 <input checked="" type="checkbox"/> 書式10、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式11、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式12、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式13 <input checked="" type="checkbox"/> 書式14、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式15、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式16、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式17 <input checked="" type="checkbox"/> 書式18、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式19、 <input checked="" type="checkbox"/> 書式20 <input checked="" type="checkbox"/> 参考書式 1、 <input type="checkbox"/> 参考書式 2  【統一書式添付資料】 <input checked="" type="checkbox"/> 実施計画書 <input checked="" type="checkbox"/> 治験薬概要書 <input checked="" type="checkbox"/> 症例報告書見本 <input checked="" type="checkbox"/> 同意・説明文書 <input checked="" type="checkbox"/> 健康被害の補償に関する資料 <input checked="" type="checkbox"/> 被験者への支払いに関する資料 <input checked="" type="checkbox"/> 治験参加募集手順の資料 <input checked="" type="checkbox"/> 安全性等に関する資料 <input checked="" type="checkbox"/> その他(治験倫理審査委員会が必要と認める資料)	(確認資料: 1,2,3 ) (版番号: )	・その他は「その他の審議資料」を指す ・統一書式及び添付資料以外の資料については手順対象外 ・IRBでの対応の詳細は、IRB-SOPで確認 ・参考書式2については利用を推奨するものではない	※統一書式についてはカット・ドゥ・スクエアにて作成を行う書式にチェックを入れる。組織(施設やIRB)が定める手順書に電磁的記録を取扱い記載がされる場合、その文書名を記載してください。既存の手順書に別添として、当センターが公開する補遺等を用いる場合、既存の文書名と補遺の施設内での正式名称の両方を記載してください。
3	○	○		電磁的記録の交付・受領手段	● SOP等、施設の正式文書に手順あり └ <input type="checkbox"/> e-メール └ <input checked="" type="checkbox"/> クラウド等システム └ <input type="checkbox"/> DVD-R等の記録媒体 └ <input type="checkbox"/> その他( )  ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料:各施設の手順書等の名称) (版番号 :上記版番号)	・資料により授受の手段が異なる場合はメモ欄に記載 ・用いる予定のある交付・受領手段は全てチェックする ・どの手段を利用してもよいが、それぞれで運用方法が異なる点に注意 ・クラウド等システムを利用する場合はNo.26の調査で確認	組織(施設やIRB)が定める手順書に電磁的記録を取扱い記載がされる場合、その文書名を記載してください。既存の手順書に別添として、当センターが公開する補遺等を用いる場合、既存の文書名と補遺の施設内での正式名称の両方を記載してください。カット・ドゥ・スクエアを用いる場合、いずれかの文書内に「電磁的記録の交付」「電磁的記録の受領」はカット・ドゥ・スクエアを用いて行うという記載が明示されることが望ましいです。
4	○	○	○	汎用性のあるファイル形式を利用することの指定有無	● 手順あり └ <input checked="" type="checkbox"/> PDF └ <input type="checkbox"/> Word └ <input type="checkbox"/> Excel └ <input type="checkbox"/> PowerPoint └ <input type="checkbox"/> その他( )  ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料: 3 ) (版番号 :第2.0版)  (確認資料: カット・ドゥ・スクエア システムの概要 <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html</a> ) (版番号 :2020年4月版)	・独自ファイル形式は将来的に見読性に問題が生じる可能性があるためリスクを踏まえた上で採用する必要がある。 ・資料によりファイル形式が異なる場合はメモ欄に記載 ・汎用性のないファイル形式の利用は企業ポリシーで判断 ・長期見読性が確保できるか否かを考慮する	カット・ドゥ・スクエアを用いる場合、原則全てのファイル形式に対応しています。特別な追記は不要です。 ※原則、PDFやJPG等の将来の見読性を保持する形式とする。なお、パスワード付与する場合には将来、失念するリスクがあることに留意する。

公益財団がん研究会有明病院  
治験関連文書を電磁的記録として扱う際に確認すべきチェックリスト(第2版)

番号	必須	授受	保存	確認内容	チェック項目	メモ欄(協議事項を記載する)	備考	治験促進センターからの修正に関する手引き
5	○	○	○	電磁的手続きの責任者又は実務担当者の規定有無	<div>● SOP等、施設の正式文書に手順あり</div> <div>└ 作成 [ <input type="checkbox"/> 責任者／<input checked="" type="checkbox"/> 実務担当者／<input type="checkbox"/> 規定なし]</div> <div>└ 授受 [ <input type="checkbox"/> 責任者／<input checked="" type="checkbox"/> 実務担当者／<input type="checkbox"/> 規定なし]</div> <div>└ 保存 [ <input type="checkbox"/> 責任者／<input checked="" type="checkbox"/> 実務担当者／<input type="checkbox"/> 規定なし]</div> <div>└ 破壊 [ <input type="checkbox"/> 責任者／<input type="checkbox"/> 実務担当者／<input checked="" type="checkbox"/> 規定なし]</div> <div>└ バックアップ<sup>*</sup> [ <input type="checkbox"/> 責任者／<input type="checkbox"/> 実務担当者／<input checked="" type="checkbox"/> 規定なし]</div> <div>└ リストア [ <input type="checkbox"/> 責任者／<input type="checkbox"/> 実務担当者／<input checked="" type="checkbox"/> 規定なし]</div> <div>○ 手順なし(協議結果はメモ欄)</div>	(確認資料: 3,4,5 ) (版番号 : )  保存からリストアまでは、カット・ドゥ・スクエアのシステムが担保し、利用契約が存続する間はその状態が保持されます。	・規定が無い場合、合意した運用をメモ欄に記録 ・作成～リストアについて、責任者又は実務担当者が必要 ・同一担当者(職名)でも可 ・実施者の規定と必要な教育、教育に基づいた運用が重要 ・独自ルールについてはメモ欄に記載 ex) 治験実施中の保存は責任者、治験終了後は実務担当者 ・治験関連文書を受領した治験協力者等から実施医療機関の長や治験責任医師等に交付されていることが検証できるような記録を保存する必要がある ・実施医療機関外組織が提供するクラウド等システムを利用するためバックアップ・リストアの規定がない場合についてはNo.25も参照	電磁的記録の作成と授受に関して、当センターが公開する補遺を用いる場合はその文書名を追記してください。 それ以外の保存からリストアまでは、カット・ドゥ・スクエアのシステムが担保し、利用契約が存続する間はその状態が保持されます。
6		○		授受の際のファイル名、フォルダ構造の手順有無	<div>● SOP等、施設の正式文書に手順あり</div> <div>└ ● 審査管理課 事務連と同一</div> <div>└ ○ 施設ルール(詳細はメモ欄)</div> <div>○ 手順なし(協議結果はメモ欄)</div>	(確認資料: カット・ドゥ・スクエア システムの概要 <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html</a> ) (版番号 : 2020年4月版)  (確認資料: カット・ドゥ・スクエア マニュアル 担当者電子原本管理～CtDoS2承認～編) <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/documents.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/documents.html</a> ) (版番号 : 第1.2版[2020年月15日])	・手順なしを含め、事務連の運用を推奨し標準化を図る	カット・ドゥ・スクエアは事務連絡に則り構築しています。特別な追記は不要です。
7	○	○		電磁的記録の受領確認記録の対応有無	<div>● SOP等、施設の正式文書に手順あり</div> <div>└ <input type="checkbox"/> 受領返信メール</div> <div>└ <input type="checkbox"/> 受領簿の作成(受領者・受領日付・受領内容)</div> <div>└ <input type="checkbox"/> DVD-R等に添付された鑑に受領印を押し保存</div> <div>└ <input checked="" type="checkbox"/> クラウド等システムによるログ記録</div> <div>└ <input type="checkbox"/> その他( )</div> <div>○ 手順なし(協議結果はメモ欄)</div>	(確認資料: 4,5 ) (版番号 : )  (確認資料: カット・ドゥ・スクエア マニュアル 担当者電子原本管理～CtDoS2承認～編) <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/documents.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/documents.html</a> ) (版番号 : 第1.2版[2017年5月15日])	・複数の対応方法がある場合は、それを全て選択 ・どの方法を利用してもよいが、それぞれで運用方法が異なる点に注意 ・クラウド等システムによるログ記録を利用する場合についてはNo.26の調査で確認 ・手順がある場合、手順に従った記録状況の確認も重要 ・受領の確認は、宛先間違いや未受領(未開封、休暇等)への対応	
8	○		○	保存中の定期的なバックアップ	<div>● SOP等、施設の正式文書に手順あり</div> <div>└ <input checked="" type="checkbox"/> 頻度(1日/1回)</div> <div>└ <input type="checkbox"/> 障害・災害対策(遠隔地保管/多重化等)</div> <div>└ <input checked="" type="checkbox"/> 移行前後での内容の同一性確認に関する手順あり</div> <div>○ 手順なし(協議結果はメモ欄)</div>	(確認資料: 4,5 ) (版番号 : )	・方法、頻度の適切性は個別に企業ポリシーで判断 ・手順がある場合、手順に従ったバックアップ状況の確認も重要(参考:電子文書の長期保存と見読性に関するガイドライン) 1. 耐用年数 CD/DVD-R(RAWなし) : 約10年 磁気ディスク(サーバー): 約 5年 2. 見読性維持の留意点 正副2重化以上の多重化(複数コピー) 災害対策に別地での保管 ・クラウド等システムにより定期的なバックアップを実施する場合についてはNo.26の調査で確認	カット・ドゥ・スクエアは定期的にバックアップを行っています。 自組織で別途ダウンロード等によりバックアップを行う場合は、その手順と内容を追記してください。
9	○		○	保存中の電磁的記録の保存条件	<div>● SOP等、施設の正式文書に手順あり</div> <div>└ <input checked="" type="checkbox"/> 適切な環境で保存する旨の記載(湿度、温度、照度)</div> <div>└ <input type="checkbox"/> 保存責任者の記載(責任者又は実務担当者)</div> <div>└ <input type="checkbox"/> その他( )</div> <div>○ 手順なし(協議結果はメモ欄)</div>	(確認資料: 各施設の手順書等の名称) (版番号 : 上記版番号)  (確認資料: カット・ドゥ・スクエア システムの概要 <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html</a> ) (版番号 : 2020年4月版)  (確認資料: カット・ドゥ・スクエア利用規約 <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/application.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/application.html</a> ) (版番号 : 第2.2版[2020年3月30日])	・埃と温度変化の少ない冷暗所を、保存場所としていれば可 ・DVD-R等はカートリッジ(ケース)保存を推奨 ・適切性は記録媒体毎に手順の妥当性を企業ポリシーで判断 ・授受の際の一時保管の場合は適応外	カット・ドゥ・スクエアは定期的にバックアップを行っています。 自組織で別途DVDやパソコン、ハードディスク等により保存等を行う場合、その手順と内容を追記してください。
10	○	○	○	電磁的記録のプリンタ等による書面での出力	<div>● 出力可能</div> <div>○ 出力不可能(協議結果はメモ欄)</div>		・必要な際に、実際に印刷できることを示せば可	
11		○	○	電磁的記録を含む秘密保持義務の有無	<div>● SOP等、施設の正式文書に手順あり</div> <div>○ 手順なし(協議結果はメモ欄)</div>	(確認資料: 1,2 ) (版番号 : )	・IRB資料等、治験契約前の電磁的記録の取り扱いも重要 ・秘密保持契約を締結するか否かは企業ポリシー	※各施設と依頼者による。 各組織と依頼者の協議により秘密保持を別途交わす場合はその記載をしてください。なお、契約に含まれる場合はその文書名を記載してください。



番号	必須	授受	保存	確認内容	チェック項目	メモ欄(協議事項を記載する)	備考	治験促進センターからの修正に関する手引き
12		○		交付時における機密性確保のための対応	● SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input checked="" type="checkbox"/> 暗号化通信の利用 └─ <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録のパスワード設定等による読み取り制限 └─ <input type="checkbox"/> 電磁的記録の暗号化と解除パスワード設定 └─ <input checked="" type="checkbox"/> クラウド等システムによる権限設定管理等 └─ <input type="checkbox"/> その他( )  ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料: 4.5 ) (版番号 : )	・パスワードはフォルダ毎で可 ・電磁的記録の暗号化、パスワードは情報受領後の漏洩を防止 ・クラウド等システムは、情報への権限者以外のアクセスを防止 ・クラウド等システムの権限設定管理を実施する場合にはNo.26の調査で権限設定管理がバリデーションされていることを確認する	カット・ドゥ・スクエアのみで交付時における機密性確保を行う場合は、カット・ドゥ・スクエアシステムの概要のみの記載にしてください。別途手順がある場合は、併記またはその文書名のみを記載してください。
13			○	保存時における機密性確保のための対応	● SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録のパスワード設定等による読み取り制限 └─ <input type="checkbox"/> 電磁的記録の暗号化と解除パスワード設定 └─ <input checked="" type="checkbox"/> クラウド等システムによる権限設定管理等 └─ <input type="checkbox"/> 保存責任者による DVD-R等での管理 └─ <input type="checkbox"/> その他( )  ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料: 4.5 ) (版番号 : )	・DVD-R等を保存責任者が管理する場合は管理記録が必要 ・クラウド等システムの権限設定管理を実施する場合にはNo.26の調査で権限設定管理がバリデーションされていることを確認する	カット・ドゥ・スクエアのみで保存時における機密性確保を行う場合は、カット・ドゥ・スクエアシステムの概要のみの記載にしてください。別途手順がある場合は、併記またはその文書名のみを記載してください。
14		○	○	IRB審査時に電磁的記録を利用する場合の機密性確保のための対応	● SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input type="checkbox"/> 暗号化通信の利用 └─ <input type="checkbox"/> 電磁的記録の閲覧デバイス外へのDL制限 └─ <input type="checkbox"/> 閲覧デバイスのパスワード管理 └─ <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録のパスワード設定等による読み取り制限 └─ <input checked="" type="checkbox"/> 電磁的記録の暗号化と解除パスワード設定 └─ <input checked="" type="checkbox"/> クラウド等システムによる権限設定管理等 └─ <input type="checkbox"/> IRB委員とIRBとの守秘義務契約 └─ <input type="checkbox"/> その他( )  ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)  ○ 該当せず(利用しない)	(確認資料: 4.5 ) (版番号 : )	・機密性確保は企業ポリシーで判断するが、過剰な要求はしない ・「手順あり」は、内容や数ではなく実施しているか否かが重要 ・クラウド等システムによる権限設定管理を実施する場合はNo.26の調査で機密性確保がバリデーションされていることを確認する	カット・ドゥ・スクエアのみでIRB審査時に電磁的記録を利用する場合の機密性確保を行う場合は、カット・ドゥ・スクエアシステムの概要のみの記載にしてください。別途手順がある場合は、併記またはその文書名のみを記載してください。
15			○	電磁的記録を再現不可能な方法で破棄する対応有無	● SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input type="checkbox"/> DVD-R等用のシュレッダー等での物理破壊 └─ <input type="checkbox"/> 電磁消去(完全フォーマット等) └─ <input type="checkbox"/> 専門業者にて処理 └─ <input checked="" type="checkbox"/> その他(カット・ドゥ・スクエア利用契約の解除)  ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料: 5 ) (版番号 : )  カット・ドゥ・スクエア利用契約の解除時には、当該組織の申し出により治験促進センターが定める方法にてデータの削除を行い、削除通知の発行を以って完了となります。		
16	○	○	○	電磁的記録の取り扱いに関する教育手順の有無	● SOP等、施設の正式文書に手順あり  ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料: 3 ) (版番号 : 2.0 )	・実務前の教育受講が文書化されていれば可 ・教育内容についてはSOPの内容で可 ・信頼性確保に電磁的記録利用システムを用いる場合は、当該システムの利用者教育が必要	各施設で独自のカリキュラム等がない場合、カット・ドゥ・スクエアのマニュアル等を用いた教育や当センターが主催する教育を利用することをお勧めします。その結果をご記載ください。 例: 治験促進センターカット・ドゥ・スクエア操作教育(●年●月●日参加)
17	○	○	○	電磁的記録の取扱いに関し、取扱者への教育記録の有無	● 記録あり  ○ 記録なし(協議結果はメモ欄)		・実施日付、教育内容、対象者が入った教育記録が必要	各施設で独自のカリキュラム等がない場合、カット・ドゥ・スクエアのマニュアル等を用いた教育や当センターが主催する教育を利用することをお勧めします。その結果をご記載ください。 例: 治験促進センターカット・ドゥ・スクエア操作教育(●年●月●日参加)
18	○	○		授受を行う際、改変を防止もしくは検知できる策を講じる手順の有無	● SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input checked="" type="checkbox"/> 電子的にファイルの同一性を確認できる手法 └─ <input type="checkbox"/> 書き込み制限パスワード └─ <input checked="" type="checkbox"/> クラウド等システムによるログ記録 └─ <input type="checkbox"/> 資料間を目視で確認できるよう、前後の記録の保存 └─ <input type="checkbox"/> その他( )  ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料: ) カット・ドゥ・スクエア システムの概要 <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html</a> ) (版番号 : 2020年4月版)  ※同一性に関してはカット・ドゥ・スクエアCSV計画書等に則り実施しています。 ※カット・ドゥ・スクエアの電子原本管理機能では改竄不可かつ改竄検知が可能。	・目視で確認する際は記録の作成又は変更前後の資料保存が必要 ・その他の方法(例示) ハッシュ値(改変の検知) 画像PDF(改変の防止) デジタル署名(改変の検知) ・クラウド等システムのログ記録を利用する場合にはNo.26の調査で改変防止もしくは検知できることがバリデーションされていることを確認する	カット・ドゥ・スクエアのシステムにて担保をしています。追記は不要です。
19	○		○	保存中の電磁的記録を改変、消去した際の事実検証に関する手順の有無	● SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input type="checkbox"/> 発生毎に記録の作成 └─ <input checked="" type="checkbox"/> クラウド等システムによるログ記録 └─ <input type="checkbox"/> 改変前後を目視で確認できるよう、前後の記録の保存 └─ <input type="checkbox"/> その他( )  ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料: ) カット・ドゥ・スクエア システムの概要 <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/apply.html</a> ) (版番号 : 2020年4月版)  ※カット・ドゥ・スクエアの機能により改変不可、修正が発生した場合は版管理を行う機能にて対応。	・発生毎の記録の際は、実施日付、実施内容、実施者の記録が必要 ・目視で確認する際は記録の作成又は変更前後の資料保存が必要 ・クラウド等システムのログ記録を利用する場合にはNo.26の調査で電磁的記録の改変、消去した際の事実検証が可能なことがバリデーションされていることを確認する	カット・ドゥ・スクエアのシステムにて担保をしています。追記は不要です。

公益財団がん研究会有明病院  
治験関連文書を電磁的記録として扱う際に確認すべきチェックリスト(第2版)

番号	必須	授受	保存	確認内容	チェック項目	メモ欄(協議事項を記載する)	備考	治験促進センターからの修正に関する手引き
20	○		○	保存中の電磁的記録をバックアップする際、データ移行前後で内容に違いがないことを証明する手順の有無	○ SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input checked="" type="checkbox"/> 電子的に同一性を確認できる手法 └─ <input type="checkbox"/> バックアップ前後を目視で確認した記録 └─ <input type="checkbox"/> その他( ) ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料： 3 ) (版番号： 2.0 )	・目視で確認する際は記録の作成又は変更前後の資料保存が必要 ・電子的に同一性を確認する場合は、No.26の調査で当該システムのCSVが必要	各組織が別途バックアップを行う場合、その手順を記載してください。
21	○		○	保存中の電磁的記録を適切に復元(リストア)するための手順の有無	1. 復元(リストア)の手順あり └─ <input type="checkbox"/> バックアップからの復元方法 └─ <input type="checkbox"/> その他( ) 2. 復元前後での内容の同一性に関する手順あり └─ <input type="checkbox"/> 電子的に同一性を確認できる手法 └─ <input type="checkbox"/> 復元前後を目視で確認 └─ <input type="checkbox"/> その他( ) ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料： 3 ) (版番号： 2.0 )	・目視で確認する際は記録の作成又は変更前後の資料保存が必要 ・災害等によりバックアップからの復元が不可な場合は、交付者からの再交付と記録の作成でも可とする ・電子的に同一性を確認する場合は、No.26の調査で当該システムのCSVが必要	各組織が別途バックアップからのリストアを行う場合、その手順を記載してください。なお、カット・ドゥ・スクエアのデータベース自体にダウンロード内容を直接復元することはできません。別データとしてアップロードすることになるため、原則該当しないと考えます。
22			○	モニタリング、監査並びに治験審査委員会及び規制当局の調査時に電磁的記録を直接閲覧させる手順の有無	● SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input checked="" type="checkbox"/> ゲストアカウントの付与 └─ <input type="checkbox"/> アカウント所有者による操作 └─ <input type="checkbox"/> DVD-R等へ保存したデータの閲覧 └─ <input type="checkbox"/> その他( ) ○ 手順なし(協議結果はメモ欄) ○ 該当せず(紙原本で保存)	(確認資料： 1,2,3,4 ) (版番号： )  (確認資料:カット・ドゥ・スクエア マニュアル 管理者・サブ管理者編 <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/documents.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/documents.html</a> ) (版番号：第9.0版)	・DVD-R等が閲覧用のコピーの場合は、バックアップ手順に準じ、保存された資料と同一であると確認できることが必要	各施設でユーザID管理をする手順を作成し、その文書名を併記されることをお勧めします。
23	○	○	○	原データを含む文書(書式8, 12-1, 12-2)について、作成責任者の見解を確認できる手順の有無	● SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input type="checkbox"/> 作成責任者の指示等を記録 └─ <input type="checkbox"/> 作成責任者をe-メールの宛先に加える └─ <input checked="" type="checkbox"/> クラウド等システムのログより作成責任者の見解を確認 └─ <input type="checkbox"/> その他( ) ○ 手順なし(協議結果はメモ欄)	(確認資料： 4 ) (版番号： )  (確認資料:カット・ドゥ・スクエア マニュアル 担当者電子原本管理～CtDoS2承認～編) <a href="http://www.jmacct.med.or.jp/cds/documents.html">http://www.jmacct.med.or.jp/cds/documents.html</a> (版番号：第9.0版)	・医療機関内で複数の方法があれば、全て選択 ・クラウド等のシステムログより作成責任者の見解を確認する場合は、No.26の調査で当該システムのCSVが必要	特にカット・ドゥ・スクエア外での手順がある場合は、その文書名を併記してください。
24	○		○	書面をスキャンして電磁的記録として保存する場合、スキャンに関する手順の有無	○ SOP等、施設の正式文書に手順あり └─ <input type="checkbox"/> 判読可能(階調・解像度)である事を確認する旨の記載 └─ <input type="checkbox"/> 同一性の確認方法 └─ <input type="checkbox"/> 記録の作成 └─ <input type="checkbox"/> スキャン資料の取り扱い ○ 手順なし(協議結果はメモ欄) ● 該当せず(紙原本で保存)	(確認資料:各施設の手順書等の名称) (版番号：上記版番号)	・階調・解像度は判読可能であれば可 ex)R.G.B256階調、200dpi程度 ・同一性はスキャン漏れ、見読性等を確認 ・作成する記録は、スキャンの実施日付・実施内容・作業 ・スキャン後の資料は、一定期間保存する、もしくはシュレツダー処理等、機密性を確保したうえで処分	カット・ドゥ・スクエアに書面のスキャンしたデータを別途アップロードするのであればその手順書名を記載してください。



番号	必須	授受	保存	確認内容	チェック項目	メモ欄(協議事項を記載する)	備考	治験促進センターからの修正に関する手引き
25	○		○	実施医療機関外の組織が提供するクラウド等システムを利用し保存する場合	<div>1. GCP第39条2項に基づく契約 └ <input checked="" type="checkbox"/> 締結済み └ <input type="checkbox"/> 未締結</div> <div>2. バックアップ <input checked="" type="checkbox"/> SOP等、施設の正式文書に手順あり └ <input checked="" type="checkbox"/> 責任者の指名 └ <input checked="" type="checkbox"/> 頻度(1日1回) └ <input checked="" type="checkbox"/> 障害・災害対策(遠隔地保管/多重化等) └ <input checked="" type="checkbox"/> 移行前後での内容の同一性確認に関する手順あり</div> <div><input type="checkbox"/> 手順なし</div> <div>3. 復元(リストア) <input checked="" type="checkbox"/> SOP等、施設の正式文書に手順あり └ <input type="checkbox"/> 責任者の指名 └ <input type="checkbox"/> 移行前後での内容の同一性確認に関する手順あり</div> <div><input type="checkbox"/> 手順なし</div> <div>4. 緊急対応(委託先変更時の方策) └ <input checked="" type="checkbox"/> 標準的なファイル形式等 └ <input type="checkbox"/> 対応無し、又は詳細不明</div> <div><input type="checkbox"/> 該当せず(利用しない)</div>	(確認資料: カットドゥスクエア利用契約書) (版番号 : 2014年2月4日締結) (確認資料: 5 ) (版番号 : )	・チェックリスト作成時に契約未締結でも速やかに締結可能であれば可 ・委託先の管理体制は、実施医療機関側を通じた確認事項 ・バックアップについて、No.8、No.20を参考に判断 ・リストアはNo. 21を参考に判断 ・緊急対応は委託先が変わった際の見読性維持で判断 ・クラウド等システムを利用しているのでNo.26の調査で当該システムのCSVが必要	治験促進センターとのカット・ドゥ・スクエア利用契約に含める。
26	○	○	○	実施医療機関にて広く普及している電磁的記録利用システム以外の電磁的記録利用システムを構築して電磁的記録の授受・保存を実施する場合、当該システムに対するシステム部門の調査結果	<div><input type="checkbox"/> 調査結果 └ <input type="checkbox"/> 適合 └ <input type="checkbox"/> 不適合</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> 該当せず(利用しない)</div>	(システム名: )	・電磁的記録利用システムで担保する要件に応じ、専門担当者が判断する	