

(JSTCTが“主導”する臨床研究:コンセプトシート)

| | 受理番号(事務局で記入) | |
|--------------|--------------|-------|
| | 申請年月日 | 年 月 日 |
| 1・研究タイトル | | |
| 2・代表研究者名 | | |
| 3・代表研究者所属施設名 | | |
| 4・統計解析責任者 | | |
| 5・試験の背景 | | |
| 6・試験の目的 | | |
| 7・試験デザイン | | |
| 8・試験の位置づけ | | |

| | | | |
|----------------------|--|------------|--|
| 9・治療計画 | | | |
| 10・主要評価項目 | | | |
| 11・副次的評価項目 | | | |
| 12・対象疾患、病期 | | | |
| 13・参加予定施設数 | | 14・目標登録症例数 | |
| 15・予定症例登録期間 | | | |
| 16・予定観察期間 ・予定研究期間 | | | |
| 17・研究予算 | | | |

上記の項目につき、A4用紙2-3枚以内で自由に記載して下さい。