

教育・研修記録

対象：電磁的記録の作成、交付、受領、保存、廃棄、バックアップとリストアに関わる全ての実施医療機関関係者

番号	項目	備考（理解後 チェック）
1	電磁化に関わる SOP の目的と/適応範囲	
2	電磁的記録の交付	
3	電磁的記録の受領	
4	電磁的記録の保存	
5	電磁的記録利用システムの留意点	
6	スキャンの手順	
7	電磁的記録の廃棄	
8	バックアップとリストア	
9	関連通知：医薬品等の承認又は許可等に係る申請等における電磁的記録・電子署名の利用について_H17. 4. 1	
10	関連通知：「治験関連文書における電磁的記録の活用に関する基本的考え方」の一部改正について_H26. 7. 1	
11	関連通知：新たな「治験の依頼等に係る統一書式」の一部改正について_R4. 11. 30	
12	その他、医療機関ごとに必要な項目	

電磁化に関わる SOP 及び関連通知に基づき、上記の内容を理解しました。

____年 ____月 ____日 (署名) _____