整理番号

西暦 2025 年 10 月 1 日

# 治験関連担当者指名書

実施医療機関の長 高槻赤十字病院 玉田 尚

## 以下のものを治験事務局責任者として指名する。

	氏	名	所属・職名	
治験事務局責任者	奥村	優介	薬剤部・病棟業務課主任	

#### 以下のものを治験薬管理者として指名する。

	氏	名	所属・職名
治験薬管理者	小島	一晃	薬剤部・薬剤部長

#### 以下のものを記録保存責任者として指名する。

	氏 名	所属・職名
診療録・検査データ・	玉田 尚	院長
同意文書等		NO.
治験受託に関する文書等	小島 一晃	薬剤部・薬剤部長
治験薬に関する記録	小島 一晃	薬剤部・薬剤部長

### 以下に治験事務局業務を委託する。

社名	住所	契約締結日※
ノイエス株式会社	東京都港区虎ノ門三丁目4番7号	2025年5月1日

※治験支援業務基本契約書