

2021年8月2日

診療部長各位
医師各位
看護単位責任者各位
所属長各位

病院長 永井 敦
治験・先進医療センター
センター長 上村 史朗

2021年度GCPトレーニング受講について

平素より治験においてご協力いただきありがとうございます。

下記日程で e-Learning での GCP トレーニングの受講をお願いいたします。
受講についてはGCP省令及びガイダンスにおいて求められている治験に関わる者への教育、および当院における治験の質の向上を目的として行っております。

つきましては、別添「GCP トレーニングのご案内」をご確認の上、受講について配下の方々へ周知いただきますようお願いいたします。

記

1. 実施期間
2021年8月2日～2021年9月30日
2. 対象者
医師、看護師、薬剤師、放射線技師、臨床検査技師、治験審査委員会委員、
その他治験に関わる可能性がある者
3. GCP トレーニング内容
CROCO（大阪大学医学部附属病院提供 臨床研究に関する e-learning サイト）

以上

問い合わせ先：治験・先進医療センター（内線：10407）

GCPトレーニングのご案内

GCP トレーニングの一環として下記 e-Learning の受講をお願いいたします。

◆対象者

医師、看護師、薬剤師、放射線技師、臨床検査技師、治験審査委員会委員、
その他治験に関わる可能性がある者

***現在、治験責任医師・分担医師・協力者の方、またはそれらの担当になる可能性がある方は、必ず受講をお願いいたします。**

***受講証の期限は2年ですが、更新は毎年必要です。**

◆GCP トレーニング内容

GROCO（大阪大学医学部附属病院提供 臨床研究に関する e-learning サイト）

『研究者向けコース』の講義名『臨床試験の実施』（視聴時間：約30分）を受講してください

◆受講期間

2021年8月2日～2021年9月30日

◆受講方法

治験・先進医療センターホームページのGCP トレーニングのページにアクセスの上、
掲載してある『e-Learning 利用方法』に従って受講をお願いいたします。

受講後は下記①②の提出をお願いいたします。

①GROCO 受講後の成績表

②GCP トレーニング受講後アンケート

詳細は次ページ（裏面）をご確認ください。

◆書類提出先

治験・先進医療センター（院内便でお送りください）

◆受講証発行

上記①②を合わせて提出していただいた方に受講証を発行いたします。

受講証をお持ちでない方は治験に参加することができません。

問い合わせ先：川崎医科大学附属病院 治験・先進医療センター
TEL：086-462-1401（内線：10407）
E-mail：k_chiken@hp.kawasaki-m.ac.jp

◆受講方法の詳細

治験・先進医療センターホームページ内の「GCP トレーニング」にアクセスする。
URL: https://h.kawasaki-m.ac.jp/data/dept_202_10_02/b_original_dtl/

検索方法：附属病院ホームページ＞診療科・部門一覧＞部門（診療支援部門）＞
治験・先進医療センター＞その他＞GCP トレーニング

上記ページ内より e-learning 利用方法 をご確認ください受講ください。

【受講後提出書類】

①CROCO 受講後の成績表

（合格と分かる以下の画面（右下に自分の名前入り）を印刷してください）

メインメニュー：コース選択：講義一覧：講義

コンテンツ一覧を全て視聴すると「受講後テスト」ボタンが有効になります。
受講後テストに合格し免状となったコンテンツも視聴可能です。

コンテンツ名	種別	PDF資料
臨床試験の実施 (101.9MB)	動画	ダウンロード

受講後テスト

コンテンツが視聴中、または全ての視聴が完了していない場合はクリックできません。

テストを開始する

受験履歴			
日付	テスト名	得点	採点結果
2021/07/09 10:10:53	臨床試験の実施	未採点	未採点
2021/07/08 11:51:59	臨床試験の実施	4/5	合格

CROCOについて | サイトポリシー | よくある質問 | お問い合わせ | 先進医療センターから
教育研修・セミナーのお知らせ

②GCP トレーニング受講後アンケート

（治験・先進医療センターホームページよりダウンロード）

①②を印刷して院内便で提出をお願いします。

GCPトレーニング受講後アンケート
※e-Learningの成績表に添付してご提出をお願いします。

◆2021年度 GCP トレーニング内容
・CROCO <https://bvita.dnmi.med.osaka-u.ac.jp/croco/login.aspx>
（大阪大学医学部附属病院提供 臨床研究に関する e-learning サイト）「臨床試験の実施」

◆受講年月日（西暦）：_____年 ____月 ____日

◆受講に要した時間：_____

◆施設番号 _____ ◆氏名 _____

◆所属 _____ ◆職名 _____

◆連絡先（内線、FAX） _____
※連絡させていただく場合がございますので記載をお願いします。

※提出方法：e-Learning の画面（合格が分かる画面）を印刷した用紙と併せて、
治験・先進医療センターへ院内便でお送りください。