

1. 病院の基本情報

病院の種類	<input type="checkbox"/> がん専門病院 <input type="checkbox"/> 大学病院 <input type="checkbox"/> 総合病院 <input type="checkbox"/> その他()
地域がん診療拠点病院の指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり
診療科数	_____ 診療科
設備 ※ある設備全てにチェック	<input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> HCU <input type="checkbox"/> CCU <input type="checkbox"/> NCU <input type="checkbox"/> SCU <input type="checkbox"/> NICU <input type="checkbox"/> 無菌室(床) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> なし
放射線治療装置*	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ↳ メーカー名() 機種名()
保険による放射線治療専任加算*	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
病理専門医(認定病理医)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
緩和ケア体制 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 緩和ケア病棟(床) <input type="checkbox"/> 緩和医療チーム <input type="checkbox"/> 主治医対応
がん登録	<input type="checkbox"/> 病院として管理 <input type="checkbox"/> 診療科ごとに管理 <input type="checkbox"/> 自分の専門分野で管理
カルテの形式	<input type="checkbox"/> 統一カルテ(1患者1カルテ) <input type="checkbox"/> その他 ↳ 現状()
倫理審査委員会 治験審査委員会 代替組織 ※いずれも「なし」の場合	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 研究者主導臨床試験の審査: <input type="checkbox"/> 審査する <input type="checkbox"/> 審査しない <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → 研究者主導臨床試験の審査: <input type="checkbox"/> 審査する <input type="checkbox"/> 審査しない ↳ 代替組織()
がん薬物療法カンファレンス	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
放射線治療カンファレンス	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
医薬品情報室(DI)	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
治験管理室	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 治験のみ <input type="checkbox"/> 治験+研究者主導試験
臨床試験管理室	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり → <input type="checkbox"/> 治験のみ <input type="checkbox"/> 治験+研究者主導試験 <input type="checkbox"/> 研究者主導試験のみ

2. 施設研究責任者の所属

所属病棟名/病床数	所属病棟名 _____ 病床数 _____ 床
診療科内のスタッフ	医師: 常勤 _____ 人 レジデント _____ 人 その他() _____ 人 CRC: _____ 人 (うち、フルタイム _____ 人) ↓ <input type="checkbox"/> 支援可能 <input type="checkbox"/> 支援不可能 → <input type="checkbox"/> ただし、診療科外のCRCによる支援可能
CRCのJCOG臨床試験への支援	

3. 診療科における全悪性腫瘍患者についての追跡調査

定期的な追跡調査	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ↳ 一般的に、治療終了後(年間)、1年に()回調査
二次がんに関する追跡調査	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり

4. 監査の受け入れおよび研究の継続体制

JCOG訪問監査受け入れ	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能
JCOG研究継続の体制	人事異動があっても、JCOG研究の継続が可能な体制になっているか <input type="checkbox"/> 継続可能 <input type="checkbox"/> 継続できない <input type="checkbox"/> 現時点では判断不能 ↓ 理由()

5. 参加予定JCOG試験

参加予定JCOG試験	※参加予定JCOG試験のstudy No. を全てご記入ください
------------	----------------------------------

6. 病院の患者集積能力と施設研究責任者の専門分野に関するActivity

グループ代表者/グループ事務局の指示に従って、標題に関する資料を作成し、参加申込み用紙(No.1、No.2)とともにご提出ください
(例) 疾患別の年間新患者数リスト、初回治療法別の患者数リスト、5年生存割合リスト、代表的な関係論文リスト など