

大阪警察病院 DDworks Trial Site ファイル名称

提出資料	ファイル名
書式2	整理番号_F2_作成日
書式3	整理番号_F3_作成日
書式6	整理番号_F6_作成日
書式8	整理番号_F8_作成日
書式9	整理番号_F9_作成日
書式10	整理番号_F10_作成日
書式11	整理番号_F11_作成日
書式12~15、19、20	整理番号_被験者コード（施設コード除く）_有害事象名_報番号 ※全半角区別なく20桁に収まるように適宜、省略形を用いる
書式16	整理番号_F16_作成日
書式17	整理番号_F17_作成日
書式18	整理番号_F18_作成日
参考書式 2	整理番号_FS2_実施日 ※複数実施日で申請する場合は_実施日_実施日と続けて記載

(例) 書式3

999_F3_20230901

整理番号

作成日を8桁で表記

統一書式番号