

Study Code:		Study Site Name:	Iwata City Hospital
Study Site No:		Principal Investigator:	

保管条件：

Temperature Log（治験薬保管庫）

Product Number of Thermometer：

年 月

Date（日付）	Time（確認時間）	Deviation?（温度逸脱あり）	Initials（確認者）
1	:	☐ Yes ☐ No	
2	:	☐ Yes ☐ No	
3	:	☐ Yes ☐ No	
4	:	☐ Yes ☐ No	
5	:	☐ Yes ☐ No	
6	:	☐ Yes ☐ No	
7	:	☐ Yes ☐ No	
8	:	☐ Yes ☐ No	
9	:	☐ Yes ☐ No	
10	:	☐ Yes ☐ No	
11	:	☐ Yes ☐ No	
12	:	☐ Yes ☐ No	
13	:	☐ Yes ☐ No	
14	:	☐ Yes ☐ No	
15	:	☐ Yes ☐ No	
16	:	☐ Yes ☐ No	
17	:	☐ Yes ☐ No	
18	:	☐ Yes ☐ No	
19	:	☐ Yes ☐ No	
20	:	☐ Yes ☐ No	
21	:	☐ Yes ☐ No	
22	:	☐ Yes ☐ No	
23	:	☐ Yes ☐ No	
24	:	☐ Yes ☐ No	
25	:	☐ Yes ☐ No	
26	:	☐ Yes ☐ No	
27	:	☐ Yes ☐ No	
28	:	☐ Yes ☐ No	
29	:	☐ Yes ☐ No	
30	:	☐ Yes ☐ No	
31	:	☐ Yes ☐ No	

治験薬管理者署名：

※ 営業日毎に確認と記録を実施する。
※ 温度逸脱を確認した場合は速やかに逸脱が疑われる治験使用薬を隔離し、担当モニターに報告。また Monte システム等を利用している場合は、手順に従い登録を行う。
※ 詳細は治験使用薬の管理等に関する手順書を確認する。