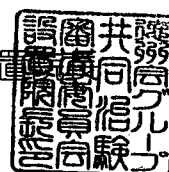


医師主導治験における
徳洲会グループ共同治験審査委員会標準業務手順書
第 2 版

初 版：2016年5月10日

第2版：2018年9月10日

徳洲会グループ共同治験審査委員会設置



第1章 治験審査委員会

(目的と適用範囲)

- 第1条 本手順書は、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律(以下「薬機法」という)、同施行令、同施行規則、医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令(以下「GCP省令」という)、並びにGCP省令に関連する通知書等に基づいて、治験の実施に必要な手続きと運営に関する手順を定めるものである。
- 2 本手順書は、医師主導治験における治験審査委員会の運営に関する手順及び記録の保存方法を定めるものである。
- 3 本手順書は、医薬品の製造販売承認申請又は承認事項一部変更承認申請(以下「承認申請」という)の際に提出すべき資料の収集のために行う医師主導治験に対して適用する。

(治験審査委員会の名称及び所在地)

第2条 治験審査委員会の名称及び所在地は以下のとおりとする。

名 称：徳洲会グループ共同治験審査委員会

所在地：東京都千代田区麹町一丁目8番7号

(治験審査委員会の責務)

- 第3条 治験審査委員会は、被験者の人権の保護、安全の保持及び福祉の向上を図ること。
- 2 治験審査委員会は、社会的に弱い立場にある者を被験者とする可能性のある治験には特に注意を払うこと。
- 3 治験審査委員会は、倫理的及び科学的妥当性の観点から治験の実施及び継続等について審査を行うこと。

(治験審査委員会の設置及び構成)

第4条 治験審査委員会は、徳洲会グループ院長が指名する5名以上の委員をもって構成する。指名については、本共同治験審査委員会を共同設置する徳洲会グループ院長が選任する。なお、院長は、治験審査委員になれないものとする。

委員の選任に合意できない医療機関については、本共同治験審査委員会設置について解除することができる。また、治験審査委員会の設置者が、多数の委員候補を常時確保し、その中から新たに調査審議を行おうとする治験ごとに適切な委員を選任し、委員名簿を作成することは差し支えないこと。当該委員名簿の委員構成は治験の開始から終了まで一貫性のある調査審議を行うことができるものであることとする。

- 1) 少なくとも委員の1人は、自然科学以外の領域に属していること(医学、歯学、薬学その他の医療又は臨床試験に関する専門的知識を有する者以外の者が加えられている

こと)

2) 少なくとも委員の1人(1)に該当するものを除く)は、実施医療機関及び治験の実施に係わるその他の施設と関係を有していないこと(実施医療機関及び本治験審査委員会の設置者と利害関係を有しない者が加えられていること)

注) 多数の委員で委員会を構成する場合には原則として、1)及び2)の者を増員する。

2 治験審査委員会は委員長によって運営されるものとする。

3 委員長が事故等により不在の場合は、副委員長がその職務を代行するものとする。

4 委員の任期は2年とするが、再任は妨げない。委員長及び副委員長は委員の中から互選により選出するものとする。なお、外部委員を委員長とすることも可とする。

(治験審査委員会の業務)

第5条 治験審査委員会は、その責務の遂行のために以下の最新資料を院長から入手する。なお、あらかじめ、自ら治験を実施する者、治験審査委員会及び実施医療機関の院長の合意が得られている場合においては、GCP省令第26条の6第2項に関する通知に限り、自ら治験を実施する者から入手することができる。また、この場合においては、GCP省令第40条第1項の規定に基づき実施医療機関の院長が治験審査委員会等に文書により通知したものとみなす。

- 1) 治験実施計画書(治験実施計画書の分冊等を作成しており、当該分冊等に記載された当該実施医療機関以外の実施医療機関に特有の情報を改訂する場合は除く)
- 2) 治験薬概要書
- 3) 症例報告書の見本(レイアウト(電子情報処理組織の利用による症例報告書にあってはその仕様)の変更を行う場合を除く。また、治験実施計画書において、症例報告書に記載すべき事項が十分に読み取れる場合は、当該治験実施計画書をもって症例報告書の見本に関する事項を含むものとする)
- 4) 説明文書、同意文書(説明文書と同意文書は一体化した文書又は一式の文書とする)
- 5) モニタリングの実施に関する手順書
- 6) 監査に関する計画書及び業務に関する手順書
- 7) 治験責任医師の履歴書((医)書式1)(必要な場合は治験分担医師の履歴書)
- 8) 治験分担医師となるべき者の氏名を記載した文書(治験分担医師・協力者リスト((医)書式2)での代用可)
- 9) 治験薬の管理に関する事項を記載した文書
- 10) GCP省令の規定により治験責任医師及び医療機関に従事する者が行う通知に関する事項を記載した文書
- 11) 治験の費用に関する事項を記載した文書(被験者への支払(支払がある場合)に関する資料)
- 12) 被験者の健康被害の補償について説明した文書
- 13) 医療機関が治験責任医師の求めに応じてGCP省令第41条第2項各号に掲げる記録

(文書を含む)を閲覧に供する旨を記載した文書

- 14) 医療機関がGCP省令又は治験実施計画書に違反することにより適正な治験に支障を及ぼしたと認める場合(GCP省令第46条に規定する場合を除く)には、治験責任医師は治験を中止することができる旨を記載した文書
- 15) その他治験が適正かつ円滑に行われることを確保するために必要な事項を記載した文書
- 16) 被験者の募集手順(広告等)に関する資料(募集する場合)
- 17) 被験者の安全等に係る報告
- 18) 治験の現況の概要に関する資料(継続審査等の場合)
- 19) モニタリング報告書及び監査報告書(継続審査等の場合)
- 20) その他治験審査委員会が必要と認める資料(企業との連携がある場合、利益相反に関する資料等)

2) 治験審査委員会は、以下の事項について調査審議し、記録を作成する。

- 1) 治験を実施することの倫理的、科学的及び医学的・薬学的見地からの妥当性に関する事項
 - ・ 医療機関が十分な臨床観察及び試験検査を行うことができ、かつ、緊急時に必要な措置を採ることができる等、当該治験を適切に実施できること
 - ・ 治験責任医師が当該治験を実施する上で適格であるか否かをその最新の履歴書等により検討すること。なお、治験審査委員会が必要と認める場合には、治験分担医師が当該治験を実施する上で適格であるか否かをその最新の履歴書等により検討すること。
 - ・ 治験の目的、計画及び実施が妥当なものであること
 - ・ 被験者の同意を得るに際しての説明文書及び同意文書の内容が適切であること
 - ・ 被験者の同意を得る方法が適切であること
 - ・ 被験者への健康被害に対する補償の内容が適切であること
 - ・ 必要と認める場合は、院長に自ら治験を実施する者が確保する治験費用に関する資料の提出を求め、予定される治験費用が適切であることを確認すること
 - ・ 被験者に対する支払がある場合には、その内容・方法が適切であること
 - ・ 被験者の募集手順(広告等)がある場合には、募集の方法が適切であること
- 2) 治験実施中又は終了時に行う調査審議事項
 - ・ 被験者の同意が適切に得られていること
 - ・ 被験者に対する緊急の危険を回避するなど医療上やむを得ない事情のために行った治験実施計画書からの逸脱に関すること
 - ・ 治験実施中に当該医療機関で発生した重篤な有害事象に基づく当該治験の継続の可否
 - ・ 被験者の安全又は当該治験の実施に影響を及ぼす可能性のある重大な情報に基づく当該治験の継続の可否

なお、重大な情報には、以下のものが含まれる。

- ①当該被験薬又は外国で使用されているものであって当該被験薬と成分が同一性を有すると認められるもの（以下、「当該被験薬等」という）の重篤な副作用又は感染症によるものであり、かつ、治験薬概要書から予測できないもの
 - ②死亡又は死亡につながるおそれのある症例のうち、当該被験薬等の副作用又は感染症によるもの（①を除く）
 - ③当該被験薬等の副作用又は感染症によりがんその他の重大な疾病、障害又は死亡が発生するおそれがあることを示す研究報告
 - ④当該被験薬等の副作用又は感染症の発生数、発生頻度、発生条件等の発生傾向が著しく変化したことを示す研究報告
 - ⑤当該治験薬等が治験の対象となる疾患に対し効能又は効果を有しないことを示す研究報告
 - ⑥当該治験薬等に係わる製造販売の中止、回収、廃棄その他の保健衛生上の危害の発生又は拡大を防止するための措置の実施
- ・ 治験の実施状況の概要に基づき、治験が適切に実施されていること（治験の期間が1年を超える場合には少なくとも1年に1回以上の頻度で調査審議する）
 - ・ モニタリング報告書及び監査報告書に基づき、モニタリング又は監査が適切に実施されていること
 - ・ 治験の終了、治験の中止又は中断及び当該治験の成績が承認申請書に添付されないこと
 - ・ 「修正の上で承認する」と決定した治験に関して、院長は指示どおり修正したことを確認し、次回の治験審査委員会にて修正の内容を報告するものとする。なお、治験審査委員会での修正確認が必要な場合は、治験実施計画書等の審査資料が適切に修正されていることを確認する。
 - ・ その他治験審査委員会が求める事項
- 3 治験審査委員会は、治験責任医師に対して治験審査委員会が治験の実施を承認し、これに基づく院長の指示及び決定が文書で通知され、治験計画届出を提出し、薬機法で規程された期間が経過するまで被験者を治験に参加させないように求めるものとする。

(治験審査委員会の運営)

- 第6条 治験審査委員会は、原則として月1回開催する。ただし、委員長が開催の必要がないと判断した場合には、この限りではない。なお、院長から緊急に意見を求められた場合には、随時委員会を開催することができる。
- 2 治験審査委員会は、実施中の各治験について、被験者に対する危険の程度に応じて、少なくとも一年に1回の頻度で治験が適切に実施されているか否かを継続的に審査するものとする。なお、必要に応じて治験の実施状況について調査し、必要な場合には、院長に意見を文書で通知するものとする。

- 3 治験審査委員会の開催に当たっては、あらかじめ治験審査委員会事務局から原則として1週間前に文書で委員長及び各委員に通知するものとするとともに事前に資料を配布するものとする。
- 4 治験審査委員会は、以下の要件を満たす会議においてのみ、その意思を決定できるものとする。
 - 1) 過半数以上、但し少なくとも5人以上の委員からなること
 - 2) 少なくとも委員の1人は、自然科学以外の領域に属していること（医学、歯学、薬学その他の医療又は臨床試験に関する専門的知識を有する者以外の者が加えられていること）
 - 3) 少なくとも委員の1人（2）に該当する者を除く）は実施医療機関及び治験の実施に係わるその他の施設と関係を有していないこと（実施医療機関及び本治験審査委員会設置者と利害関係を有しない者が加えられていること）

注）多数の委員で委員会を構成する場合には原則として、2）及び3）の者を増員する。
- 5 採決に当たっては、審査に参加した委員のみが採決への参加を許されるものとする。
- 6 自ら治験を実施する者又は自ら治験を実施する者と密接な関係のある委員（自ら治験を実施する者の上司又は部下、当該治験薬提供者、その他当該治験薬提供者と密接な関係を有する者等）は、その関与する治験について情報を提供することは許されるが、当該治験に関する事項の審査及び採決への参加はできないものとする。
- 7 委員長が特に必要と認める場合には、委員以外の特別の分野の専門家等を委員会に出席させて協力を求めることができるが、専門家等は、審議及び採決への参加はできないものとする。
- 8 採決は出席した委員の3分の2以上の合意を原則とする。ただし、治験審査委員会委員長（もしくは副委員長）及び非専門委員の合意を含むものとする。また、治験審査委員会委員長（もしくは副委員長）が医師でない場合は医師を含むものとする。
- 9 判定は以下の各号のいずれかによる。
 - 1) 承認する
 - 2) 修正の上で承認する
 - 3) 却下する
 - 4) 既に承認した事項を取り消す（治験の中止又は中断を含む）
 - 5) 保留する
- 10 院長は治験審査委員会の審査結果について異議ある場合には、文書にて治験審査委員会に再審査を請求することができる。
- 11 治験審査委員会は、審査及び採決に参加した委員名簿（各委員の職業、資格及び職名を含む）に関する記録、会議の記録及びその概要を作成し保存するものとする。
- 12 治験審査委員会は、審査終了後速やかに院長に、治験審査結果通知書（(医)書式5）により報告する。治験審査結果通知書（(医)書式5）には、以下の事項を記載するものとする。
 - ・ 治験に関する委員会の決定

- ・承認以外の場合の理由等
- ・治験審査委員会の名称と所在地
- ・治験審査委員会がGCP省令に従って組織され、活動している旨を治験審査委員会が自ら確認し保証する旨の陳述
- ・委員会の決定に対する異議申立て手続き
- ・非治療的な治験及び緊急状況下における救命的治験において、被験者の同意取得が困難な場合、かかる被験者の参加を承認する旨の記載

なお、あらかじめ、自ら治験を実施する者、治験審査委員会及び実施医療機関の院長の合意が得られている場合には、GCP省令第26条の6第2項に関する治験を継続して行うことの適否についての意見に限り、治験審査委員会は、実施医療機関の院長に加えて自ら治験を実施する者にも同時に文書により意見を述べるができる。この場合、GCP省令第32条第7項の規定に基づき、治験審査委員会の意見を実施医療機関の院長が自ら治験を実施する者に文書により通知したものとみなす。

13 治験審査委員会は、承認済みの治験について、治験期間内の軽微な変更の場合には、迅速審査を行うことができる。迅速審査の対象か否かの判断は委員長が行う。ここでの軽微な変更とは、治験の実施に影響を与えない範囲で、被験者に対する精神的及び身体的侵襲の可能性がなく、被験者への危険を増大させない変更をいう。迅速審査は、委員長が行い、本条第8項に従って判定し、第11項に従って院長に報告する。委員長は、次回の治験審査委員会で迅速審査の内容と判定を報告する。迅速審査が可能な項目としては原則として下記の項目が挙げられる。なお、委員長が当該迅速審査の対象となる治験の関係者である場合は、他の委員を指名して代行させる。また、必要に応じて治験審査委員会委員長が指名した委員に意見を聴くことができる。

- ・治験の期間が1年を越えない場合の治験期間の延長
- ・治験分担医師の追加

14 治験審査委員会は、承認済みの治験について、科学的倫理的な影響がないと判断される以下の事項等に関する報告を受ける。

- ・治験の中断・中止及び終了に関する報告
- ・迅速審査に関する報告
- ・誤植等の内容に関わらない変更
- ・治験責任医師の所属・職名のみの変更
- ・実施体制に影響を及ぼすことのない治験分担医師の削除

(治験審査委員会標準業務手順書の作成・改訂の経緯)

第7条 本共同治験審査委員会を設置した院長は、必要に応じて本手順書の見直しを行い、改訂し、本共同治験審査委員会を設置した院長の過半数の承認を得るものとする。承認された改訂について、合意できない場合は、本共同治験審査委員会の設置を解除することができる。なお、

改訂箇所を記録し、改訂版には表紙に改訂日を付すものとする。

第2章 治験審査委員会事務局

(治験審査委員会事務局の業務)

第8条 本共同治験審査委員会を設置した院長は、治験審査委員会の実施に関する事務及び支援を行う者を指定し、治験審査委員会事務局を設けるものとする。

2 治験審査委員会事務局は、委員長の指示により、以下の業務を行うものとする。

- 1) 治験審査委員会の開催準備
- 2) 治験審査委員会の審査等の記録(審査及び採決に参加した委員の名簿、会議の記録及びその概要を含む)の作成
- 3) 治験審査結果通知書((医)書式5)の作成及び院長への提出
- 4) 治験審査委員会の委員の指名に関する業務
- 5) 公表に関する業務

治験審査委員会の手順書、委員名簿及び会議の記録の概要を公表する。なお、会議の記録の概要については、治験審査委員会の開催後2か月以内を目途とする。また、自ら治験を実施する者等の知的財産権を侵害する内容が含まれていないか事前に確認したい旨の求めがあった場合には、求めに応じるとともに、必要があればマスキングなどの措置を講じた上で公表すること。

6) 記録の保存

治験審査委員会で審議の対象としたあらゆる資料、議事録(Q and Aを含む)、治験審査委員会が作成するその他の資料等を保存する。なお、議事録は治験審査委員会委員長及び事務局長が内容確認後、押印又は署名する。

7) その他治験審査委員会に関する業務の円滑化を図るために必要な事務及び支援

3 前項の治験審査委員会事務局の業務を、株式会社未来医療研究センターに委託する。また、委託するにあたり、予め双方にて業務内容を記載した文書により契約を締結するものとする。

第3章 記録の保存

(記録の保存責任者)

第9条 治験審査委員会における記録の保存責任者は治験審査委員会事務局長とする。

2 治験審査委員会において保存する文書は以下のものである。

- 1) 本業務手順書

- 2) 委員名簿(各委員の職業、資格及び所属を含む)
 - 3) 調査審議された資料等
 - 4) 治験審査委員会の審査等の記録(審査及び採決に参加した委員の名簿、会議の記録及びその概要を含む)
 - 5) 書簡等の記録
 - 6) その他必要と認められたもの
- 3 本共同治験審査委員会を設置した院長は、治験審査委員会において保存すべき文書の保管を株式会社未来医療研究センターに委託するものとする。

(記録の保存期間)

第10条 院長は、前条第2項の文書を、以下の1)又は2)の日のうちいずれか遅い日までの期間保存するものとする。ただし、自ら治験を実施する者がこれよりも長期間の保存を必要とする場合には、保存期間及び保存方法について自ら治験を実施する者と協議するものとする。

- 1) 当該被験薬に係る製造販売承認日(開発の中止若しくは治験の成績が承認申請書に添付されない旨の通知を受けた場合には開発中止が決定された若しくは申請書に添付されない旨の通知を受けた日から3年が経過した日)
- 2) 治験の中止又は終了後3年が経過した日

第4章 その他の事項

(規則の準用)

第11条 次にあげる臨床試験についてはこの手順書を準用するものとする。

- 1) 医療機器の治験
 - 2) 体外診断用医薬品の治験
 - 3) 再生医療等製品の治験
- 2 前項に規定する医療機器の治験を実施する場合には、第1条第1項の「医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令」に替え「医療機器の臨床試験の実施の基準の省令」を適用する。また、再生医療等製品の治験を実施する場合には、「再生医療等製品の臨床試験の実施の基準の省令」を適用する。
- 3 本条第1項第1号に規定する医療機器の治験に本手順書を準用する場合には、「医薬品」を「医療機器」に、「治験薬」を「治験機器」に、「被験薬」を「被験機器」に、「副作用」を「不具合」に、「有害事象」を「有害事象及び不具合」に適宜、読み替えるものとする。また、再生医療等製品の治験に本手順書を準用する場合には、「医薬品」を「再生医療等製品」に、「治験薬」を「治験製品」に、「被験薬」を「被験製品」に、「副作用」を「不具合」に、「有害事象」を「有害事象及び不具合」に適宜、読み替えるものとする。

第5章 附則

(附則)

第12条 本手順書は、2018年9月10日から施行する。

本手順書の施行に伴い、旧版及び補遺（2018年3月26日作成）は廃止する。

なお、書式については、統一書式（医師主導治験）を使用する。

以上