

## &lt;アンケート用紙&gt;

記入日\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 お名前\_\_\_\_\_

年 齢\_\_\_\_\_歳

毎日の生活についてうかがいます。以下の（）内の質問に対し、あてはまるものに○をつけて、お答えください。質問が多くなっていますが、ご面倒でも全部の質問にお答えください。

- ・タバコを吸っていますか （吸わない・吸ったことがある・吸っている）
- ・お酒を飲んでいますか （飲まない・やめた・あまり飲まない・毎日飲んでいる）

毎日飲んでいる場合お答えください ↓

お酒を飲まれている量は1日どれくらいですか？

↓	日本酒	1合未満	・ 1-2合	・ 2合以上
	ビール	大ピン 1本	・ 1-2本	・ 2本以上
	焼酎	1杯	・ 1-2杯	・ 2杯以上
	ウィスキー	W1杯	・ 1-2杯	・ 2杯以上
	ワイン	1杯	・ 1-2杯	・ 2杯以上

- ・納豆を食べる習慣がありますか （はい・いいえ）
- ・牛乳・乳製品をよくとりますか （はい・いいえ）
- ・1日3食、食べていますか？ （はい・いいえ）
- ・カルシウム・ビタミンなどのサプリメントをとっていますか？ （はい・いいえ）
- ・定期的に運動していますか？ （はい・いいえ）
- ・日中よく外出しますか （はい・いいえ）
- ・バスや電車を使って一人で外出ができますか （はい・いいえ）
- ・日用品の買い物ができますか （はい・いいえ）
- ・自分で食事の用意ができますか （はい・いいえ）
- ・請求書の支払いができますか （はい・いいえ）
- ・銀行預金、郵便貯金の出し入れが自分でできますか （はい・いいえ）

- ・ 年金などの書類が書けますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 新聞などを読んでいますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 本や雑誌を読んでいますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 健康についての記事や番組に関心がありますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 友だちの家を訪ねことがありますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 家族や友だちの相談にのることがありますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 病人を見舞うことができますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 若い人に自分から話しかけることがありますか ( はい ・ いいえ )
- ・ この 1 年以内に転倒したことがありますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 過去、ご本人が骨折したことがありますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 過去、親族の誰かが骨折したことがありますか ( はい ・ いいえ )

↓はいの場合お答えください

それはどなたですか

↓

( 母親 ・ 父親 ・ 同胞 (兄弟、姉妹)・その他 )

- ・ ステロイドの薬剤を飲んでいますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 腰背部痛はありますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 身長の低下はありますか ( はい ・ いいえ )
- ・ 月経はありますか ( はい ・ いいえ )

以上です。ご協力ありがとうございました。

## 骨粗鬆症診療の全国的データベース構築

JOB-01

---

データ登録システム 利用マニュアル Ver. 1.0

---

第1.0版作成：2008年2月7日  
(財)パブリックヘルスリサーチセンター  
NPO 日本臨床研究支援ユニット  
作成：黒田龍彦、福井直仁

## 目次

I. はじめに .....	2
II. 操作上の注意事項 .....	2
III. システム概要	
1) 使用 PC の要件 .....	2
2) システムのセキュリティー .....	2
3) インターネット接続環境 .....	2
IV. システムの初期設定 .....	3
V. データ入力	
1) 患者登録 .....	7
2) 調査票の入力 .....	8
3) データの送信 .....	13
4) 経過観察情報の入力 .....	14
5) イベント情報の入力 .....	16
6) 検索に関して .....	17
VI. マニュアルの更新と配布について .....	17
問い合わせ先 .....	18

## I. はじめに

本システムは、有限会社 電助システムズ社製「eCRF 運用支援システム Satellite」上に構築された、骨粗鬆症診療の全国的データベース構築のデータ登録システムです。Satellite には症例データ登録、入力時チェック、アプリケーション配布、インターネットを介したデータの送信等のデータ管理機能を備えています。

## II. 操作上の注意事項

- ・システムに入るためには、同時に送付したユーザ名とパスワードが必要となります。
- ・本システムを使用した際に、データは登録に用いた PC と、USB メモリに分けて保存されます。“個人を特定できる情報”は登録に用いた PC に保存され、それ以外のデータが USB メモリに保存され、データセンターに送信されます。そのため、登録に用いる PC は 1 台に特定してください(以下「専用 PC」と表記)。
- ・データセンターに送信されるデータは“個人を特定できない情報”ですが、暗号化した上で保存、送信されます。
- ・すべてのデータは暗号化されており、本システム以外の方法で変更されると改ざんされたものと判断され、システムが正常に起動できなくなります。
- ・USB メモリの接続は確実に行ってください。システム起動中に接触不良が起こると、保存されているデータが破損することがあります。
- ・UBS メモリは使用しない時は、別の場所に保管してください。

## III. システム概要

### 1) 使用 PC の要件

ハードウェア：USB(A 端子)コネクタ装備(通常の大きさの USB コネクタ)

OS : Windows XP または Windows Vista

メモリ：256MB 以上

### 2) システムのセキュリティー

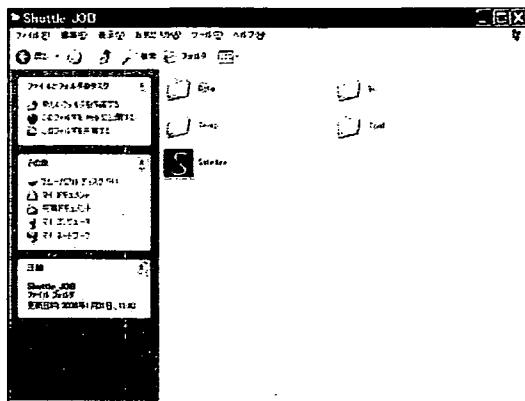
- ① システムは、施設に送られた USB メモリでのみ起動可能です。他の USB メモリや HD などにコピーしたシステムは起動できません。
- ② 施設でシステムまたはデータが破損した場合は、データセンターに保管されているデータから復元することができます。

### 3) インターネット接続環境

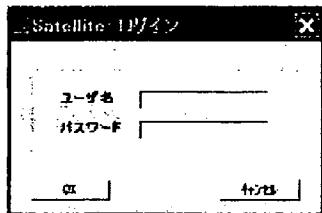
多数の登録結果を一度に送る場合には大量のデータ送信が発生します。快適に使用するためには、ブロードバンド接続(ADSL 回線、光回線など)をお薦めします。

#### IV. システムの初期設定

- 1) USB メモリ(以下 Shuttle)を専用 PC にセットし、USB メモリのフォルダにある Satellite.exe (Satellite と表示される場合があります) を起動します。



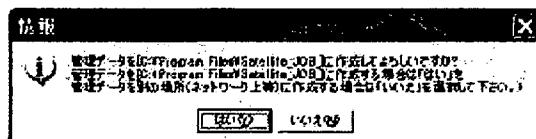
- 2) 最初にログイン画面が表示されますので、お送りした書類に記載のユーザ名とパスワードでログインします。



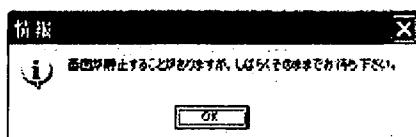
インターネット接続環境では、サーバに更新されたシステムがある場合に自動更新が起動します。受信にしばらく時間がかかりますので、更新が終了するまでお待ちください。



- 3) バックアップする(個人情報を含まないデータを保管)フォルダを聞いてきますので、通常は「はい」をクリックします。



- 4) バックアップ領域を確保するために時間がかかります。「OK」をクリックします。

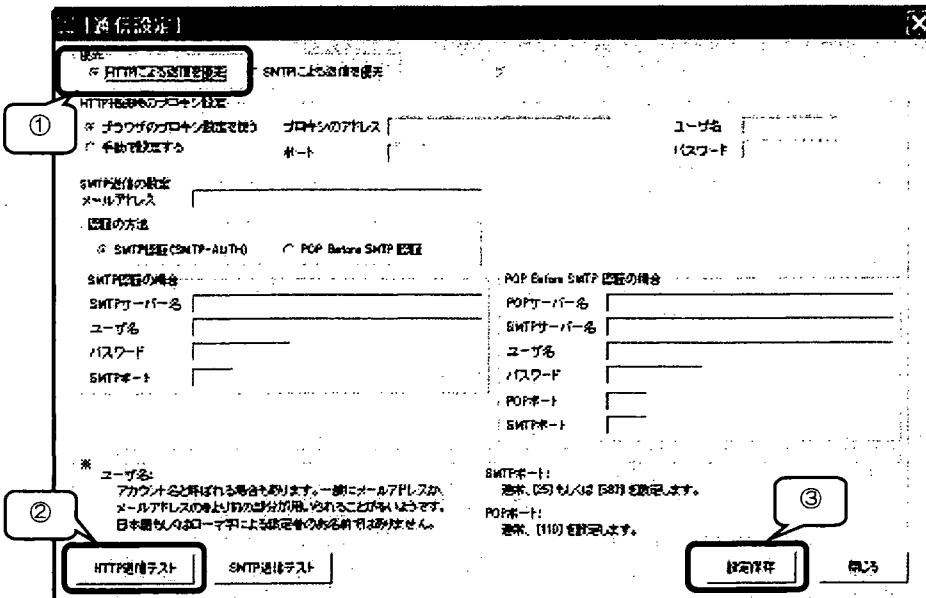


- 5) 登録システムが起動し、通信設定の確認を聞いてきます。



## 6) データ送信用の通信設定を入力します。

データ送信方法として、HTTP プロトコルと SMTP プロトコルが利用可能ですが、通常は HTTP プロトコル (①) を使用します。プロキシ設定は、通常は「ブラウザのプロキシ設定を使う」を選択してください（プロキシを使わない場合も同様です）。システム管理者に、特殊なプロキシ設定を依頼されている場合等は、「手動で設定する」をクリックして、プロキシのアドレス、ポート、ユーザ名、パスワードを入力してください。



次いでインターネット接続環境で、「HTTP 送信テスト」(②) ボタンをクリックして、正しく接続できることを確認してください。

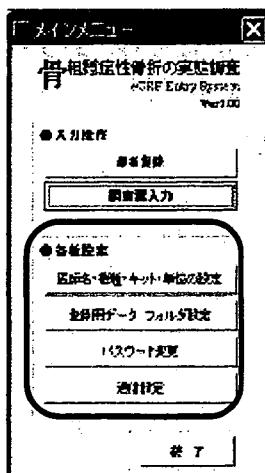


最後に「設定保存」(③) ボタンをクリックしてください。

正しく接続できない場合は、事前にウイルス対策ソフトの有無と種類を確認のうえ、データセンターまでご連絡ください。

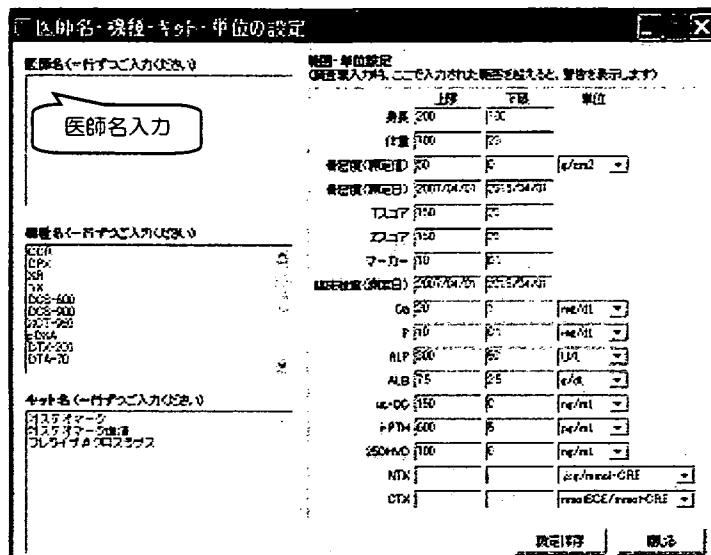
## 7) 各種設定

以降、以下のメインメニューが開きますので各種設定を行います。



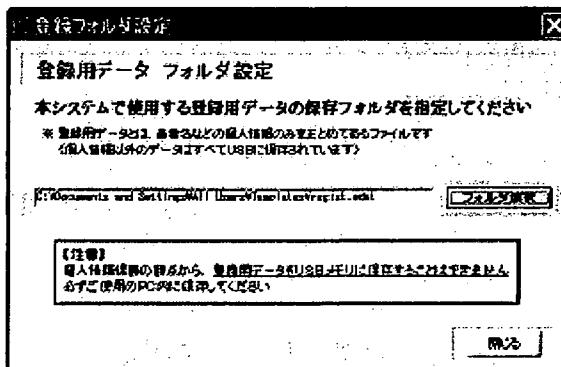
#### 8) 医師名、キット、単位の設定

「医師名、キット、単位の設定」ボタンをクリックすると、以下の画面が開きます。その画面で登録を行われる医師名を入力ください。また、骨密度測定機種、骨代謝マーカーの測定キット名のリストにご施設のものがあるかご確認ください。入力時にはこの表にある項目名から選択できるようになっています。また、入力のミスを防止するため、検査値の上限値・下限値を設けてアラームを発生させる仕組みを設けています。不適当な場合、値および単位をご変更ください。

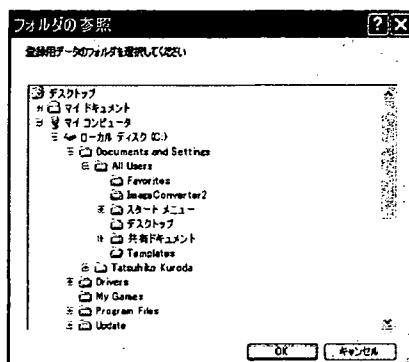


#### 9) 登録用データフォルダの設定

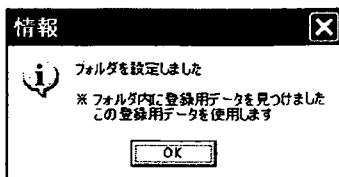
「登録用データフォルダ設定」ボタンをクリックすると以下の画面が開きます。このフォルダに個人情報が保存されます。



「フォルダ選択」ボタンをクリックしてください。ただし、必ず専用 PC 内の HD を指定してください。以下の画面で登録用データフォルダを確認し「ok」をクリックして下さい。

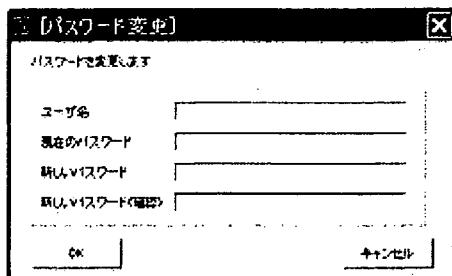


フォルダが確定され、以下のメッセージが表示されます。



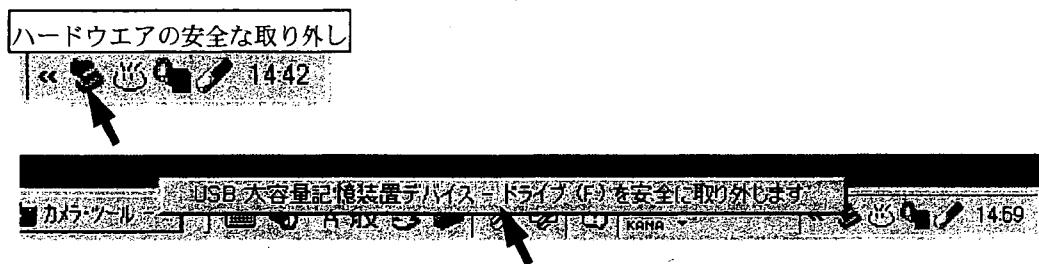
#### 10) パスワード変更

初期パスワードのままでシステムを運用することは大変危険です。速やかにパスワードを変更して、厳重に保管してください。



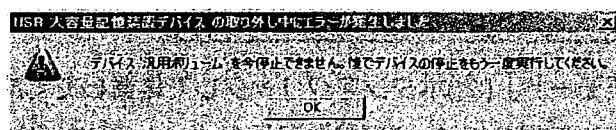
#### 11) システムの終了

以上で初期設定は終了です。メインメニューで「終了」ボタンをクリックして、システムを終了します。その後に「ハードウェアの安全な取り外し」アイコンをクリックし、表示される「USB 大容量記憶装置デバイスドライブを安全に取り外します」バーをクリックします。



「ハードウェアの取り外し、USB 大容量記憶装置デバイス」は安全に取り外すことができます」と表示されるのを待って、USB メモリをコネクタから外します。

下記の警告が表示される場合は、本システムおよびエクスプローラが終了していることを確認してください。立ち上がっているすべてのエクスプローラを終了してください。その後、再度上記の操作を繰り返してください。

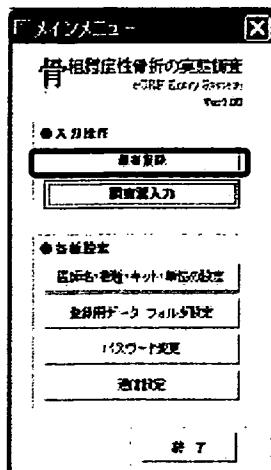


以上の操作の時間間隔が短い場合、両者が終了しているのに上記警告が出る場合があります。その場合は、再度この操作を繰り返してください。それでも「ハードウェアの取り外し 'USB 大容量記憶装置デバイス' は安全に取り外すことができます」と表示されない場合は、USB メモリを接続したまま Windows をシャットダウンし、パワーが切断されたことを確認して、USB メモリをコネクタから外してください。

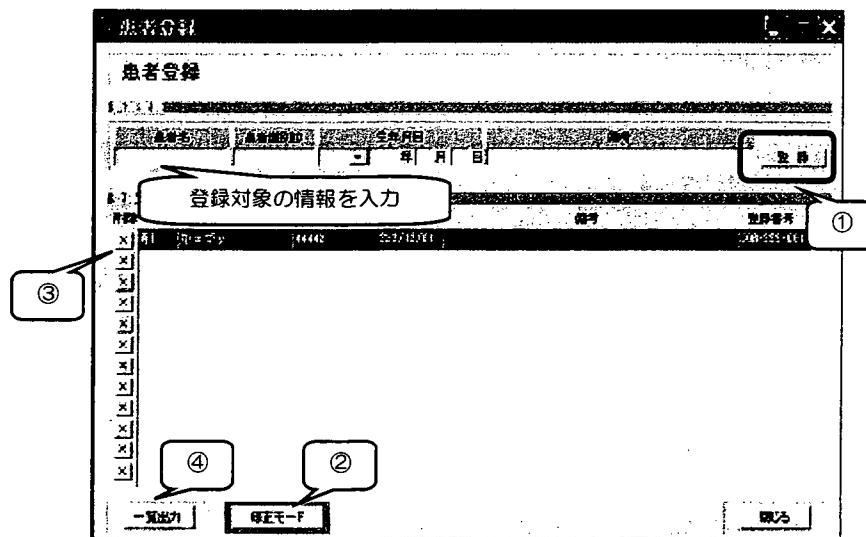
## V. データ入力

### 1) 患者登録

最初に、登録対象の患者を特定します。メインメニューの「患者登録」ボタンをクリックしてください。



以下の画面が開きますので、新規登録欄で患者名、患者識別 ID(カルテ番号など)、生年月日を入力ください。「登録」(①)ボタンをクリックすると、確定情報として下段の登録データ一覧に情報が表示されます。

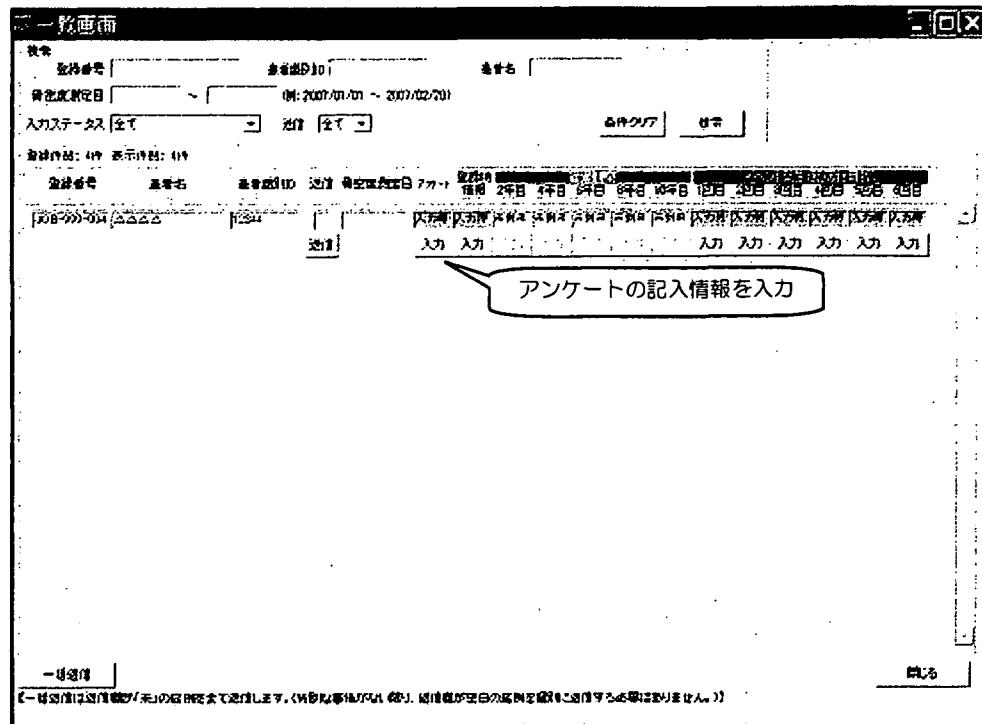


修正がある場合には、下段の「修正モード」(②)ボタンをクリックして作業してください。  
もし情報の登録後、観察対象外となった場合には、“削除”表示の「×」(③)ボタンをクリックしてください。データは保存されたままで解析対象外になります(「×」ボタンをもう一度クリックすると、再び観察対象に戻ります)。

この画面の入力情報は個人情報であり、専用 PC に保存されています。PC 破損の場合等に対処するため、画面左下の「一覧出力」(④)で登録情報を保存されることをお奨めします。

## 2) 調査票の入力

メインメニューの「調査票入力」ボタンをクリックして以下の一覧画面を表示し、患者さんの診断、治療情報を入力します。



“アンケート”の「入力」ボタンをクリックすると、以下の画面が表示されます。

実施されたアンケート調査結果を入力ください。

<アンケート(1)>

## &lt;アンケート(2)&gt;

患者さんへのアンケート

登録番号: JOB-999-004 [12344 △△△△]

アンケート① アンケート② アンケート③ アンケート④

朝食を食べる習慣がありますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
牛乳・乳製品をよくですか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
朝食、食べられますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
加熱調理ゼラチンなどのサブリームをとれますか?	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
麻薬に過敏ですか?	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
日中よく外出しますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
バスや電車を使って一人で外出ができますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
日常生活に支障をきたしますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
自分で食事の用意ができますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明

戻る 印刷 終了

クリア 前画面 戻る

## &lt;アンケート(3)&gt;

患者さんへのアンケート

登録番号: JOB-999-004 [12344 △△△△]

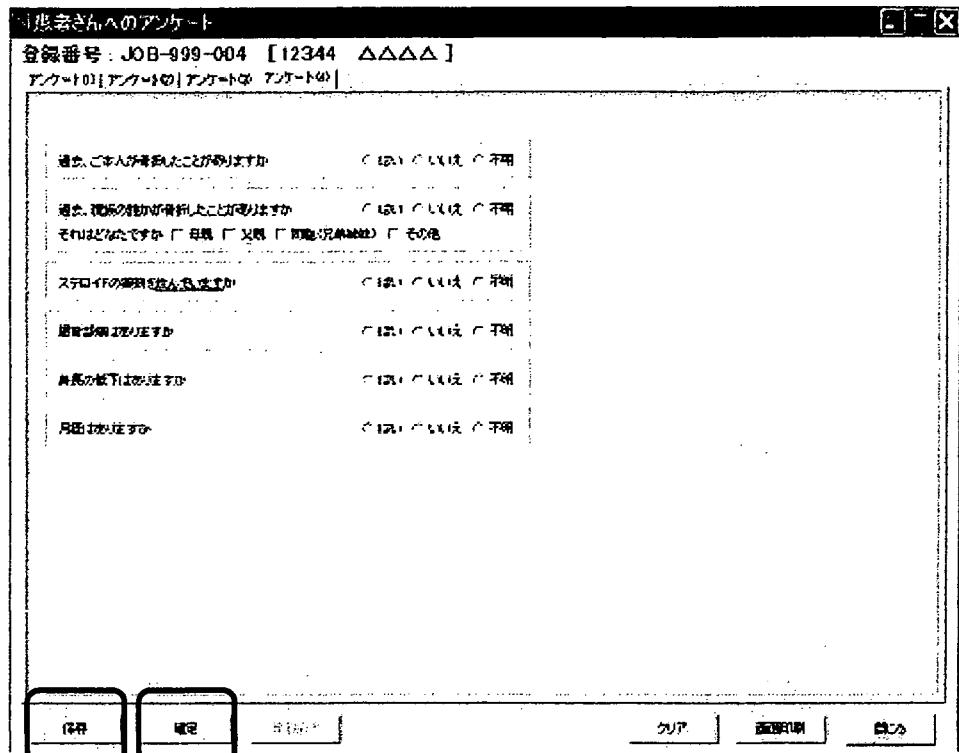
アンケート① アンケート② アンケート③ アンケート④

財布の支払いができますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
銀行預金、郵便貯金の出し入れが自分でできますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
手帳などの書類が読みますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
新聞など読めますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
手帳などを記入しますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
地図についての記事や地図に興味がありますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
友達との連絡などができますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
地図や友達との連絡のことばありますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
他人と見落しとがりますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
元々に自分が見落すことがありますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明
この手帳に写真が写りますか	<input type="radio"/> はい / <input type="radio"/> いいえ / <input type="radio"/> 不明

戻る 印刷 終了

クリア 前画面 戻る

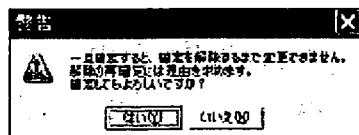
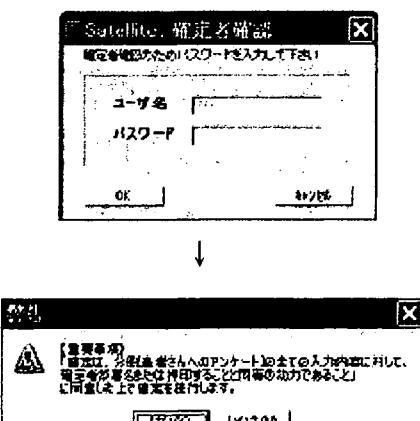
## &lt;アンケート(4)&gt;



すべての入力が終了した段階で、「保存」または「確定」ボタンをクリックします。  
「保存」ボタンをクリックすると一時的な保存が行われ、その後の修正は可能です。



「確定」ボタンをクリックすると最終情報として保存され、データ送信可能となります。以下の再確認画面が表示された上で、データが固定されます。修正を行う場合は、「確定解除」を行なう必要があります。



次に一覧画面に戻り、登録時情報を入力します。(その際、“保存”状態であればウインドウが黄色になり“入力中”と表示されます。また“確定”状態であれば黄緑色になり“確定済”と表示されます。)

登録時の背景情報を入力

登録情報は4画面あります

“登録時情報”的「入力」ボタンをクリックすると、以下の画面が表示されます。

#### <登録時情報：患者情報>

既存骨折の状況(Grade 1)を選択

TM1	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM2	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM3	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM4	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM5	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM6	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM7	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM8	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM9	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM10	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM11	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM12	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM13	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM14	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明
TM15	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 不明

研究者は、マニュアル5ページで入力されたお名前が、プルダウンに入っていますので選択してください。

登録データ入力年月日、身長、体重を入力し、疾患名を選択します。

次いで、既存骨折の状況を入力します。既存骨折で“あり”を選択した場合、骨折の部位

(椎体の場合はグレード) を入力してください。“なし”を選択した場合、骨折の情報の入力は不要です。

#### <登録時情報：測定情報(1)>

部位	機種	1スコア	2スコア
測定日	機種	スコア	スコア
部位	機種	スコア	スコア
測定日	機種	スコア	スコア
部位	機種	スコア	スコア
測定日	機種	スコア	スコア
部位	機種	スコア	スコア

骨密度の測定情報を入力します。測定日、部位・機種を選択の上で結果を入力ください。  
複数個所の測定がある場合、下段に入力ください。

#### <登録時情報：測定情報(2)>

測定日	Ca	P	ALP	IGT
ALB	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl
	100	100	100	100

合併症・介護度

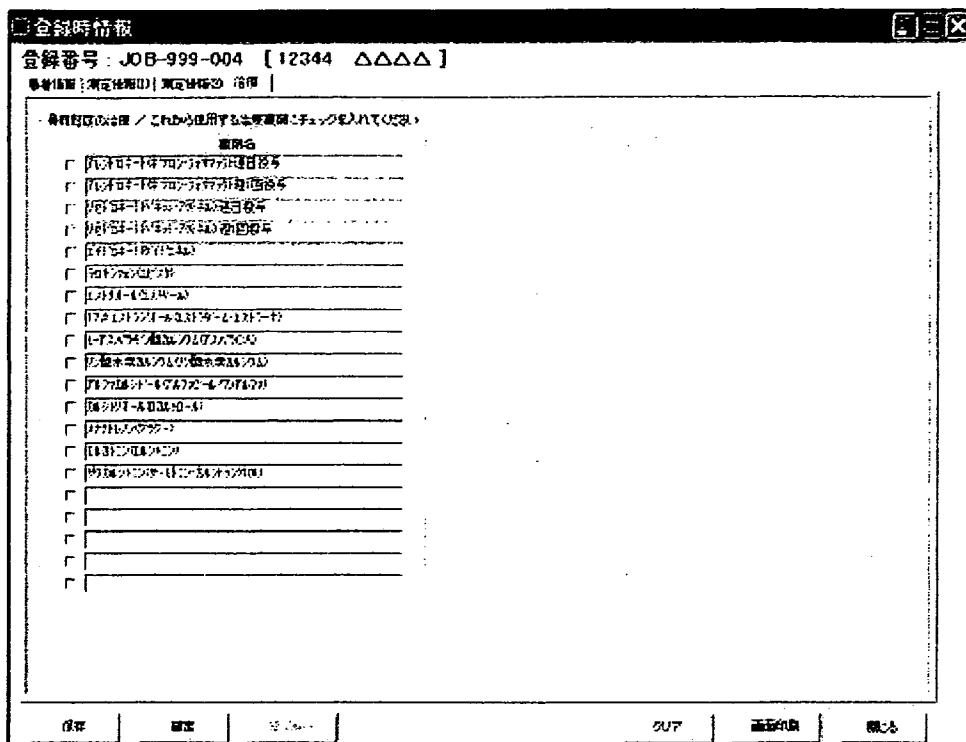
- R
- 骨粗鬆症
- 骨強直
- 骨筋肉疾患
- 亜急性心筋炎
- 亜急性肝炎
- バーベンソン病
- 不明
- その他

介護度

- 3段階
- 要支援1
- 要支援2
- 要介護3
- 要介護4
- 要介護5

臨床検査値を入力してください(未実施の項目の入力は不要です)。合併症・介護度を選択ください。

### ＜登録時情報：治療＞



開始された治療を選択ください。複数治療も選択可能です。後発品使用の場合は、先発品名で入力ください。「保存」、「確定」ボタンの操作はアンケートと同様です。

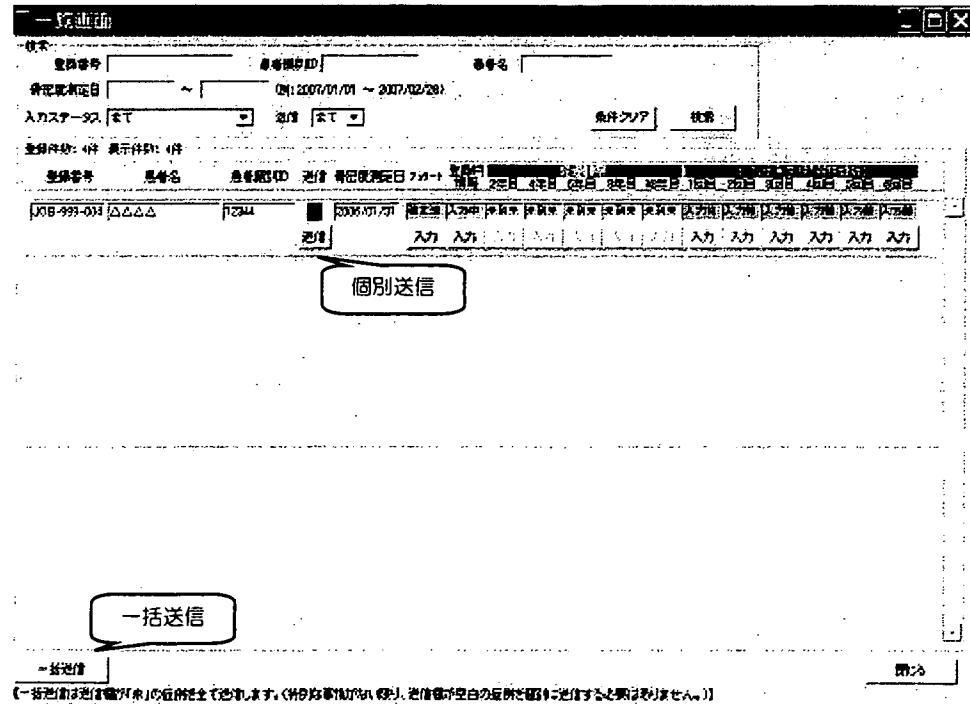
### 3) データの送信

入力されたデータを送信します。

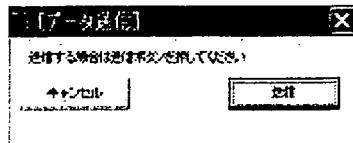
送信は対象単位での個別送信と一括送信のいずれも可能です。

個別送信の場合、対象者の下段にある「送信」ボタンをクリックします。

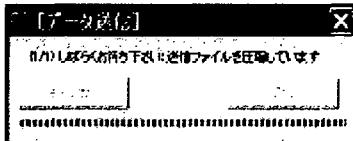
一括送信の場合、画面の下段にある「一括送信」ボタンをクリックします。



個別の「送信」、「一括送信」いずれかをクリックすると以下のウインドウがあらわれます。



「送信」ボタンをクリックすると、確定済のデータのうち、未送信のデータがインターネットを通じて送信されます。



以上で入力～送信が完了しますので、メインメニューの「終了」ボタンをクリックして作業を終了してください。

#### 4) 経過観察情報の入力

登録時の骨密度検査日から2年が経過すると(正確には23カ月後)、経過観察/2年目の入力欄が水色に表示され、入力が可能となります。

定期報告一覧画面

検索  
登録番号 [ ] 患者識別ID [ ] 患者名 [ ]  
骨密度測定日 [ ] ~ [ ] (例: 2007/01/01 ~ 2007/02/28)  
入力ステータス 全て [ ] 送信 全て [ ] 件クリア 検索  
登録件数: 4件 表示件数: 4件  
登録番号 患者名 患者識別ID 送信 骨密度測定日 フォルダ 登録日 検査種別 2年目 4年目 6年目 8年目 10年目 10月 20月 30月 40月 50月 60月  
JOB-099-004 □ 2344 2006/02/01 開窓透視 大力透視 来院来院 来院来院 来院来院 大力透視 大力透視 大力透視 大力透視  
送信 入力 入力

水色表示

「入力」ボタンをクリックすると、2年目以降の定期報告画面が表示されます。

2年目以降の入力画面は次の2つです。

## &lt;経過観察時情報：来院状況&gt;

研究者をプルダウンから選択してください。新規骨折の発生の有無を入力して下さい。

もし新規骨折の発生があった場合、イベント入力欄（p-15、5）に従って入力して下さい。対象の来院の状況をクリックしてください。死亡の有無をクリックし、もし死亡があった場合には死亡日、死因を入力ください。

薬剤の使用状況は、マウスを押しながら必要期間をなぞると自動的に入力されます。

使用薬剤のコンプライアンスをプルダウンで選択ください。

もし副作用の発生があった場合には、副作用名を記入ください。

薬剤名	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	2008年	コンプライアンス	副作用
アレントロネート(ホリゾン/フオラマク)連日投与	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
アレントロネート(ホリゾン/フオラマク)週回投与	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
リバコネート(ハイドロキシカルボン酸)連日投与	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
リバコネート(ハイドロキシカルボン酸)週回投与	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
エリソロナート(ダントロール)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
プロセシング(ビタミン)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
エヌリガーミルスリーリー	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
17αエストラジオール(エストラーム・エストラーナ)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
レーティナド(アセチルセチルカシム)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
リバコネート(ハイドロキシカルボン酸)カシム	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
アレントロネート(ホリゾン/フオラマク)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
カルシトロール(カルボノール)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
メチカルボン(カルボン)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
エルガニ(カルシニ)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
ワカルシドニン(モニン・カルシドニア)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
カルボン(カルボン)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
カルボン(カルボン)	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■

## &lt;経過観察時情報：来院状況&gt;

骨密度測定結果、介護度を入力してください。

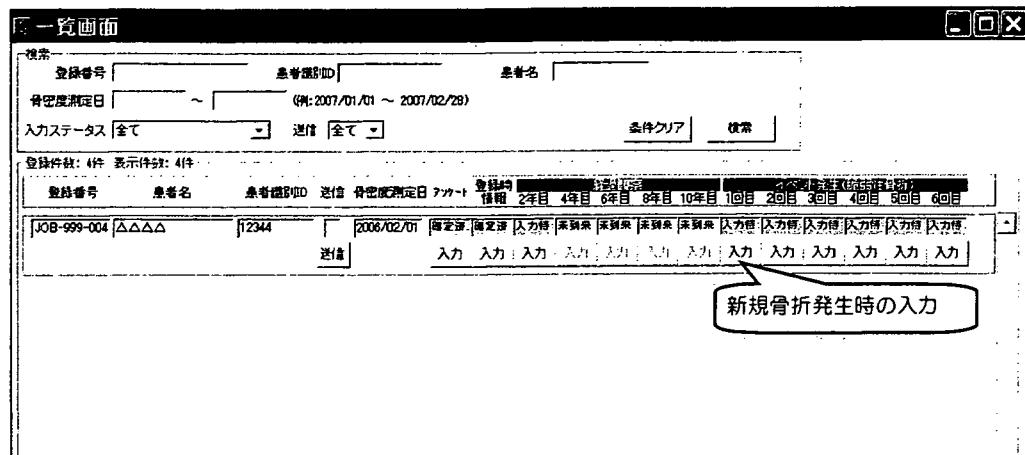
測定日	部位	部位	部位
測定日	腰椎2-4	腰椎1-4	腰椎
測定値	kg/cm <sup>2</sup>	Tスコア	Zスコア
測定日	部位	部位	部位
測定日	腰椎2-4	腰椎1-4	腰椎
測定値	kg/cm <sup>2</sup>	Tスコア	Zスコア
測定日	部位	部位	部位
キット名	依頼測定医師	依頼測定医師	依頼測定医師
測定値			
介護度			
● 非担当			
● 要支援1	● 要支援2		
● 要介護1	● 要介護2	● 要介護3	● 要介護4
● 要介護5			

以上で経過観察時の入力は終了です。「保存」、「確定」を行い、「送信」「一括送信」でデータをお送りください。

## 5) イベント（新規骨折発生）情報の入力

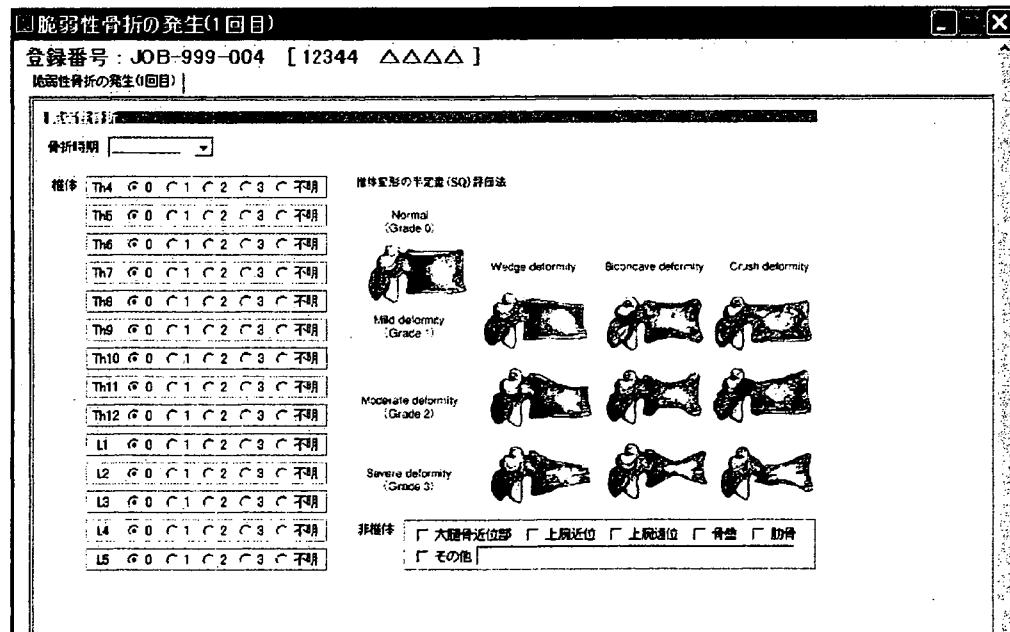
経過観察中に脆弱性骨折が発生した場合、隨時結果を入力してください。

一覧画面の赤いイベント発生欄の「入力」ボタンをクリックしてください。



### <脆弱性骨折発生>

骨折発生時期を入力してください。椎体の場合にはグレード、非椎体の場合は部位をクリックして下さい。



以上で経過観察時の入力は終了です。「確定」後、「送信」または「一括送信」でデータをお送りください。

## 6) 検索に関して

一覧画面の上段には検索機能が設置してあります。登録番号、患者識別 ID、患者名等が完全一致で検索できます。

The screenshot shows a search form with the following fields:

- 検索 (Search button)
- 登録番号 (Registration Number) input field
- 患者ID (Patient ID) input field
- 患者名 (Patient Name) input field
- 検査実施日 (Examination Date) input field
- ～ (Range separator)
- 件数 (Number of items) dropdown menu (set to 200)
- 検索 (Search) button
- 入力ステータス (Input Status) dropdown menu (set to 全て)
- 選択 (Select) button
- クリア (Clear) button
- 検索 (Search) button

検索結果は、検索フィールドの下にある「症例毎登録状況一覧」フィールドに表示されます。

## V. マニュアルの更新と配布について

マニュアルなどの本研究に関する最新情報を掲載する URL を準備中です。

ご希望がある場合には、[a-top@csp.or.jp](mailto:a-top@csp.or.jp) までご連絡ください。