

## (機密保持)

## 注意事項

- 機密保持の頁には以下の内容を含める。
  - 治験実施計画書の機密保持に関する供述
  - 重要な機密情報を含む試験の場合は、その旨記載する。

## 推奨表現

## 機密保持に関する供述：

本治験実施計画書に含まれる情報は、本治験に直接係る者及び治験審査委員会委員以外に開示してはならない。また、本情報は事前の書面による〇〇〇〇の承諾なしに本治験の実施及び評価以外の目的に利用してはならない。

(略語)

注意事項

- 本治験実施計画書に用いる略語を記載する。

推奨表現

PS : Performance Status

FAS : FAS: Full Analysis Set (最大の解析対象集団)

PPS : Per Protocol Set (治験実施計画書に適合した解析対象集団)

IVRS : Interactive Voice Response System (音声自動応答システム)

SAE : Serious Adverse Event (重篤な有害事象)

OS : Overall survival (全生存期間)

PFS : Progression-free survival (無増悪生存期間)

EDC : Electrical Data Capturing (電子データ収集システム)

ER/ES : Electronic Records and Electronic Signature (電磁的記録及び電子署名)

## 目次

<b>0. 概要</b>	<b>1</b>
0.1. シェーマ	1
0.2. 目的	2
0.3. 適格規準	3
0.4. 目標登録症例数	3
0.5. 治験実施予定期間	3
0.6. 治験方法	4
0.7. 治験薬／治験機器、用量及び投与方法／使用方法	4
0.8. 評価項目	5
0.9. 統計手法	5
0.10. 連絡先	5
1. 目的	7
2. 背景と根拠	7
3. 治験薬／治験機器情報	9
3.1. 治験薬	9
3.2. 治験機器	11
4. 診断基準と病期・病型・病態分類	13
5. 適格規準	14
5.1. 選択規準	14
5.2. 除外規準	15
6. 説明と同意	17
6.1. 説明文書及び同意文書の作成	17
6.2. 同意の取得	17
6.3. 説明文書・同意文書の改訂	18
7. 症例登録及び割付	18
7.1. 症例登録	18
7.2. 割付方法と割付調整因子	18
7.3. 割付表の保管と開鍵手続き	19
8. 治療計画	20
8.1. プロトコル治療	20
8.2. 用量・スケジュール変更規準	22
8.3. 併用治療・支持療法	26
8.4. プロトコル治療の中止	27

8.5. 後治療 .....	28
<b>9. 有害事象の評価・報告.....</b>	<b>29</b>
9.1. 有害事象及び副作用の定義 .....	29
9.2. 有害事象の評価及び判定基準.....	30
9.3. 有害事象の報告と発現時の対応 .....	33
9.4. 予測される有害事象等 .....	35
<b>10. 観察・検査・調査項目とスケジュール.....</b>	<b>36</b>
10.1. 治験期間 .....	36
10.2. 観察・検査・調査項目 .....	37
10.3. 観察・検査・調査スケジュール .....	41
10.4. 観察・検査・調査項目に関連する基準の定義.....	43
10.5. 検体の取り扱いと特殊検査（必要に応じて） .....	45
<b>11. 目標登録症例数と治験実施予定期間 .....</b>	<b>46</b>
11.1. 目標登録症例数 .....	46
11.2. 治験実施予定期間 .....	46
<b>12. 評価項目及び評価方法.....</b>	<b>47</b>
12.1. 主要評価項目 .....	48
12.2. 副次評価項目 .....	48
<b>13. 統計学的考察.....</b>	<b>49</b>
13.1. 目標登録症例数及びその設定根拠.....	49
13.2. 解析対象集団.....	50
13.3. 解析項目・方法 .....	50
13.4. 中間解析 .....	52
<b>14. 治験実施計画書の遵守、逸脱又は変更並びに改訂 .....</b>	<b>53</b>
14.1. 治験実施計画書の遵守 .....	53
14.2. 治験実施計画書の逸脱又は変更 .....	54
14.3. 治験実施計画書の改訂 .....	54
<b>15. 治験の終了又は中止 .....</b>	<b>55</b>
15.1. 治験の終了 .....	55
15.2. 治験の中止 .....	55
<b>16. 症例報告書.....</b>	<b>56</b>
16.1. 症例報告書の作成.....	56
16.2. 症例報告書作成上の注意 .....	57
<b>17. 治験の品質管理及び品質保証 .....</b>	<b>57</b>

17.1. 品質管理.....	57
17.2. 品質保証.....	59
<b>18. 記録の保存.....</b>	<b>60</b>
18.1. 実施医療機関.....	60
18.2. 治験審査委員会 .....	60
18.3. 治験責任医師.....	61
<b>19. 治験実施体制及び各種委員会.....</b>	<b>61</b>
19.1. 治験責任医師.....	61
19.2. 治験調整医師（又は治験調整委員会） .....	61
19.3. 効果安全性評価委員会 .....	61
19.4. 各種委員会（必要に応じて） .....	62
19.5. 治験薬／治験機器提供者 .....	62
19.6. 症例登録センター.....	62
19.7. 統計解析 .....	62
19.8. データマネジメント .....	62
19.9. モニタリング .....	62
19.10. メディカルライティング .....	62
19.11. 監査 .....	63
19.12. 臨床検査及び特殊検査実施施設 .....	63
<b>20. 治験実施上の倫理的配慮.....</b>	<b>63</b>
20.1. GCP 等の遵守 .....	63
20.2. 治験審査委員会 .....	64
20.3. 被験者の個人情報保護に関する事項 .....	64
<b>21. 治験の費用負担及び補償.....</b>	<b>65</b>
21.1. 資金源及び利益相反 .....	65
21.2. 治験に関する費用.....	65
21.3. 健康被害に対する補償 .....	67
<b>22. 試験の登録、成果の帰属と公表 .....</b>	<b>67</b>
22.1. 臨床試験登録.....	67
22.2. 成果の帰属と公表.....	68
<b>23. 文献.....</b>	<b>69</b>
<b>24. 付録.....</b>	<b>69</b>
<b>付録 1 PERFORMANCE STATUS (PS) スコア .....</b>	<b>70</b>
<b>付録 2 NCI-CTC AE V4.0 日本語版（抜粋） .....</b>	<b>71</b>

付録3 固形がんの治療効果判定のための新ガイドライン（RECIST ガイドライン）改訂版 VERSION 1.1 及び運用規定 .....72

## 0. 概要

---

### 注意事項

- 本章では、当該治験の概要を把握するための図（シェーマ）及び治験計画の要約を記載する。
  - 治験計画の要約には以下の内容を含めるが、本文と同じかあるいは要約（主な選択規準・除外規準）を記載する。
    - シェーマ
    - 治験の課題名
    - 目的
    - 適格規準
    - 目標登録症例数
    - 治験期間
    - 治験方法
      - ❖ デザインの特徴：並行デザイン、クロスオーバーデザイン、要因デザイン、用量漸増デザイン等
      - ❖ 対照の種類：プラセボ対照、実薬対照、用量反応対照、無治療対照等
      - ❖ ランダム化：有無。有の場合はランダム化の方法の概略（例：層別ブロックランダム化法、最小化法等）
      - ❖ 盲検化のレベル：非盲検、単盲検、二重盲検等
    - 治験薬、用量及び投与方法（治験機器の場合には、使用方法など）
    - 評価項目
    - 統計手法
- 

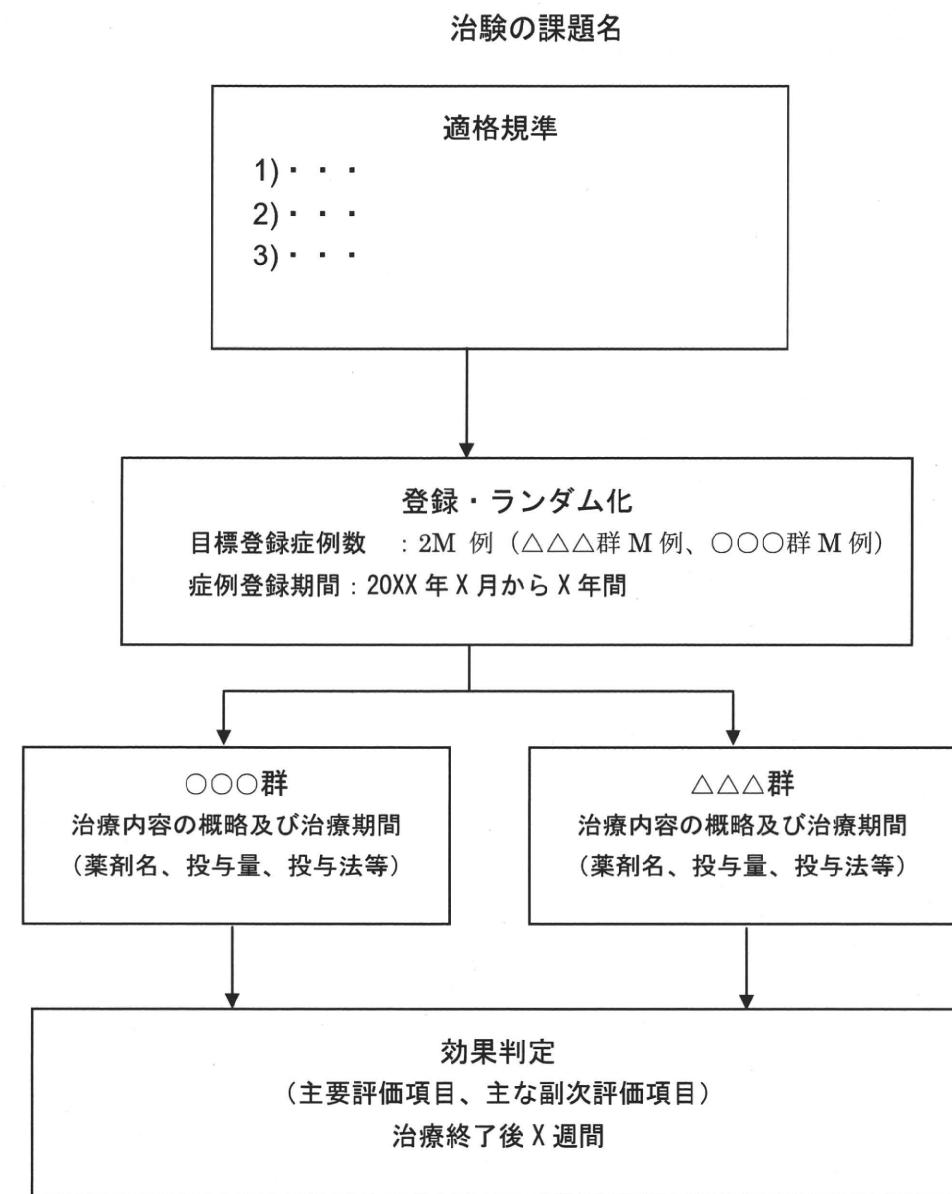
### 0.1. シェーマ

---

### 注意事項

- シェーマには以下の内容を含める。
    - 治験の課題名
    - 主な適格規準
    - 登録・ランダム化のタイミング
    - 目標登録症例数及び症例登録期間
    - 治療内容の概略及び治療期間
    - 効果判定時期（追跡終了日がある場合には追跡終了日）
    - 主要評価項目と主な副次評価項目
-

推奨表現



## 0.2. 目的

### 注意事項

本節では、1章の目的と同じ文章を記載する。

### 推奨表現

【治験対象母集団】を対象として、【試験治療】の有効性と安全性を【対照治療】との比較によって評価する。

---

### 0.3. 適格規準

#### 注意事項

- 本節では、選択規準、除外規準を記載する。臨床検査値の規定や一般的な除外規準は省略してもよい。

---

#### 推奨表現

- 1) 病理組織学的に○○の診断が得られている。
- 2) TNM 分類（第 X 版、XXXX 年）で、StageX である。
- 3) RECIST (version△) に基づく測定可能病変を有する。
- 4) 同意取得時の年齢が XX 歳以上 XX 歳未満の○性である。
- 5) Performance Status (PS) (付録 1 参照) が X である。
- 6) X カ月以上の生存が期待される。
- 7) 本治験への参加について本人の同意が文書で得られている。

---

### 0.4. 目標登録症例数

#### 注意事項

- 本節では、当該治験の登録すべき目標登録症例数を記載する。複数の群を設定する場合には各群の内訳も記載する。設定根拠は「13.1. 目標登録症例数及びその設定根拠」に記述する。

---

#### 推奨表現

目標登録症例数： 2M 例 (△△△群 M 例、○○○群 M 例)

---

### 0.5. 治験実施予定期間

#### 注意事項

- 本節では、治験実施予定期間（症例登録期間）を記載する。  
治験実施予定期間は、実施医療機関における治験開始予定日のうちもっとも早い日から、実施医療機関における観察終了予定のうちもっとも遅い日までを含む期間とする。

#### 推奨表現

治験実施予定期間（症例登録期間）は以下のとおりとする。

治験実施予定期間： 20XX年YY月ZZ日～20XX年YY月ZZ日

症例登録期間： 20XX年YY月ZZ日～20XX年yy月zz日

---

#### 0.6. 治験方法

---

##### 注意事項

- 本節では、以下の内容を記載する。

- ◆ デザインの特徴：並行デザイン、クロスオーバーデザイン、要因デザイン、用量漸増デザイン等
- ◆ 対照の種類：プラセボ対照、実薬対照、用量反応対照、無治療対照等
- ◆ ランダム化：有無。有の場合はランダム化の方法の概略（例：層別ブロックランダム化法、最小化法等）
- ◆ 盲検化のレベル：非盲検、単盲検、二重盲検等
- ◆ 開発の相：第Ⅰ相、第Ⅱ／Ⅲ相、第Ⅲ相

---

#### 推奨表現

開発の相 : 第Ⅲ相

試験のデザイン : 並行デザイン

対照の種類 : 実薬対照

ランダム化 : 有（最小化法）

盲検化のレベル : 単盲検

---

#### 0.7. 治験薬／治験機器、用量及び投与方法／使用方法

---

##### 注意事項

- 本節では、治験薬、試験治療及び対照治療の用量、投与方法及び投与期間等、治験機器、使用方法、使用期間等について記載する。

---

#### 推奨表現

試験治療 : ○○○○、用量、投与方法

対照治療 : ○○○○、用量、投与方法

## 0.8. 評価項目

### 注意事項

- 本節では、主要評価項目及び副次評価項目を記載する。

### 推奨表現

主要評価項目 : 全生存期間

副次評価項目 : 無増悪生存期間、腫瘍縮小効果、有害事象の発現

## 0.9. 統計手法

### 注意事項

- 目標登録症例数、解析対象集団、解析項目・方法等を要約して記載する。
- 中間解析を行う場合には、その概要を記載する。

### 推奨表現

目標登録症例数 : 2M 例 ( $\triangle\triangle\triangle$ 群 M 例、 $\bigcirc\bigcirc\bigcirc$ 群 M 例)

有効性解析対象集団 : 最大の解析対象集団 (FAS) 及び治験実施計画書に適合した解析対象集団 (PPS)

安全性解析対象集団 : プロトコル治療の少なくとも一部が実施された登録症例の集団

主要評価項目（全生存期間）については、Kaplan-Meier 法を用いて全生存曲線を群別に推定し、割付調整因子の組合せを層とした層別ログランク検定により群間で全生存期間が等しいという帰無仮説の検定を行う。

本治験の途中で、本治験の目的が達成されたか否か及び本治験継続の可否を評価するために、最終症例登録後 XX の時点で有効性と安全性に関する中間解析を行う。

## 0.10. 連絡先

### 注意事項

- 本節では、問い合わせの種別ごとに連絡先を記載する。

### 推奨表現

➤ 試験内容に関する問い合わせ

治験調整事務局 在所地 : 〒

名称：

TEL：

FAX：

E-mail：

担当者：

➤ 症例登録に関する問い合わせ

症例登録センター 所在地：〒

名称：

TEL：

FAX：

E-mail：

平日：9：00～17：30

---

## 1. 目的

### 注意事項

- 本章では、当該治験の目的を記述する。
- 被験者対象集団、試験治療及び対照治療、評価する特性(有効性、安全性、臨床効果等)、評価項目を含める。
- 目的が複数ある場合は、それらを1つの主要目的とその他の目的(副次目的)に分けて、すべて記載する。

### 推奨表現

【被験者対象集団】を対象として【試験治療】の有効性と安全性を【対照治療】との比較によって評価する。

#### 記載例

##### (例1)

遠隔臓器転移を有する(stage IV の)○○癌患者に対するXXX療法の臨床的有用性を全生存期間を主要評価項目として標準治療であるYYY療法とのランダム化比較にて評価する。

##### (例2)

切除可能なstage○の○○癌患者を対象として、標準治療である外科切除単独に対してXXX療法による術前補助化学療法の有効性をランダム化比較にて検証する。

## 2. 背景と根拠

### 注意事項

- 本章では、当該治験実施の正当性を裏付けるための情報を要約して記載する。
- 内容には、対象疾患(病期・病型)、現在の標準治療、試験治療の根拠等が含まれる。
- 対象疾患(病期・病型)については、病因、病態、併存症、予後、有病割合と罹患率、増加又は減少傾向等、当該治験に特に関わる最新情報について述べる。
- 現在の標準治療については、治療の内容及び概略、標準治療として確立される根拠となった臨床試験等の結果、及び国内外の標準治療の治療成績について述べる。
- 対照群を設定する場合、対照治療の設定の根拠について述べる。
- 既存治療の限界と、それを革新すべく試みようとしている新しい治療方法(試験治療)に関して国内外の最新情報を収集し評価する。いずれの治療法についても、まず、国内外の他の臨床試験等又はメタアナリシスの報告があればそれを症例数とともに提示する。また、対照治療と試験治療について、それぞれの特徴(使用薬及び治療スケジュール)

ル、治療概念・治療成績、主な有害事象など）を示した対比表等を作成することが望ましい。なお、臨床試験等の報告がない場合、症例調査等の観察研究の提示を考慮する。

- 提案する試験治療の根拠については、治療の内容及び概略、試験治療に関する作用機序等の代表的基礎研究報告、非臨床試験の結果、臨床試験の結果、標準治療に対して有効性、安全性、利便性又は経済性等において勝ると考えられる根拠等について述べる。
- 新規の治験薬の場合は、薬物学的動態、前臨床試験成績及びすでに実施された臨床試験成績など含めた詳細なデータの記述が必要である。
- 提案する試験治療が、当該治験実施前に予想されたとおりの結果を示した場合に、次世代の標準治療及び次に行うべき治験の目的やデザインの概要について述べる。
- 文献等を引用して、すべての情報源を明らかにする。
- 「医薬品の臨床試験の実施の基準(GCP) の内容」（中央薬事審議会答申）では、背景情報として下記の事項の記載が求められている。
  - ・治験薬／治験機器の名称及びその他の説明
  - ・非臨床試験及び臨床試験から得られた臨床的に重要な所見の要約
  - ・被験者に対する既知及び可能性のある危険と利益の要約
  - ・投与経路、用法・用量及び投与期間に関する説明と根拠
  - ・当該治験が治験実施計画書、GCP 及び適用される規制要件を遵守して実施される旨の陳述
  - ・治験対象集団の説明
  - ・治験に関連し、その背景を明らかにする参考文献及びデータ

---

#### 推奨表現

【対象疾患】は、主に○○○○を原因として発症し、○○○○等の症状を伴う疾患である。日本では毎年約 XX 人が【対象疾患】と診断され、そのうち XX% が【対象とする病期】の【対象疾患】である<sup>x)</sup>。これらの患者の 5 年生存率は、約 XX% であり、さらなる治療成績の向上が望まれる<sup>x)</sup>。

【対象疾患】に対する標準治療は○○○であり、治療理論／概念は、…である。投与量は、…、投与方法は、…である。本治療が標準治療として確立されたのは○○○○を対照に実施されたランダム化比較臨床試験の結果による。○○○群における 2 年生存率は XX% であり、△△△群に比べて有意な生存期間の延長が認められた<sup>x)</sup>。しかし、●●で指摘されたように、本標準治療には▲▲のような問題があり、さらなる治療法の確立が必要である。

20XX 年に○○○○を適応として承認された【薬剤名】は、新しい作用機序による○○○○阻害薬である<sup>x)</sup>。○○○○阻害剤とは、○○細胞の△△レセプターを阻害する薬剤の一つであり、○○○○の活性を阻害し△△△の濃度を上昇させる作用がある<sup>x)</sup>。ラットを用いた非臨床試験で、○○○○の活性低下と△△△の濃度上昇を認め、××××において改善効果が認められた<sup>x)</sup>。さらに、これまでの臨床試験の結果は…であり、××効果が認められている<sup>x)</sup>。したがって、【試験治療】は標準治療である○○○よりも…という点で優れた効果を示す可能性が考えられる。これらに基づき、現時点での標準治療である○○○を本治験の対照治療として選択し、【試験治療】との比較臨床試験を計画した。

表：既存の治療法と試験治療の対比

項目	【对照治療】	【試験治療】
使用薬及び 治療スケジュール	○○ XX mg / body × X 日 ○○ XX mg / m <sup>2</sup> × X 日 + 休薬 X 日 以上を 1 コースとして、計 X コース	○○ XX mg / body × X 日 ○○ XX mg / m <sup>2</sup> × X 日 + 休薬 X 日 以上を 1 コースとして、計 X コース
治療概念	○○阻害	○○を対象とした分子標的治療
治療成績	第X期○○がん患者に対して、 腫瘍縮小反応割合 XX % <sup>X</sup> 第X期○○がん患者に対して、 5年生存割合 XX % <sup>X</sup>	第X期○○がん患者に対して、 腫瘍縮小反応割合 XX % <sup>X</sup>
主な有害事象	○○ (X %)、○○ (X %)	○○ (X %)、○○ (X %)

### 3. 治験薬／治験機器情報

#### 注意事項

- 本章のタイトルは、当該治験の内容によって治験機器ないし治験薬を削除可能である。

#### 3.1. 治験薬

#### 注意事項

- 本節では、当該治験薬の概要や薬物動態について治験薬概要書あるいは添付文書等の要約を記載する。国内及び海外における臨床試験並びに使用状況についても記載する。
- 非臨床試験における毒性については、主要なもの記載にとどめ、有害事象・副作用の詳細については本章ではなく、「9.4. 予測される有害事象等」に記載する。
- 薬理作用や薬物動態については当該治験に関する重要な所見を簡潔に記載する。
- 薬剤名は一般名をカタカナで、( ) 内に（英小文字で一般名、商品名®、略称）を記載する。商品名を記載する際には、「®」を記載すること。
- 被験薬の成分がすでに本邦にて承認されている場合及び対照薬の添付文書が存在する場合は当該添付文書を治験薬概要書に添付するとともに、概略を治験実施計画書に記載して、情報を提供する。なお添付文書は、医薬品医療機器情報提供ホームページ（独立行政法人医薬品医療機器総合機構）「医療用医薬品の添付文書情報 [http://www.info.pmda.go.jp/info/iyaku\\_index.html](http://www.info.pmda.go.jp/info/iyaku_index.html)」からダウンロード可能である。
- 治験薬が本邦では未承認であるが、海外で承認されている場合には、可能な限り海外の添付文書等の資料入手するとともに、本邦にて承認されている場合に準じる。

- 治験薬の成分・含量・剤型、表示、包装、交付、処方、保管、管理並びに、治験薬に関する記録の作成・保管等について、概略を記載する。詳細は、当該治験に係る「治験薬の管理に関する手順書」及び実施医療機関の「標準業務手順書」に従い実施する旨を記載する。

---

#### 推奨表現

本治験に用いる薬剤情報の要約を以下に記載する。詳細については、治験薬概要書（あるいは最新の添付文書）を参照のこと。

#### 3.1 治験薬

##### 3.1.1 治験薬の概要

###### 1)被験薬

被験薬：XXX

一般名：xxx

化学名：○○○○○

XXXは、分子量○○の○○性の○○系薬で、○○と結合し、○○を阻害することによって○○作用を現す。

2)対照薬 (yyy○化学名：△△△△△○○○○、商品名：YYY®○○○○○○®, 略称：○○○○○)

○○は、分子量○○の○○性の○○系薬で、○○と結合し、○○を阻害することによって○○作用を現す。

##### 3.1.2. 毒性

○○はこれまで非臨床試験にて、マウスでは○mg投与で○○（○○匹/○○匹）及び○○（○○匹/○○匹）のが見られた。またサルでは○mg投与で○○（○○匹/○○匹）が見られた。

##### 3.1.3. 薬物動態

###### 1)被験薬

○○は○○から吸収され、投与後○○で血中濃度はピークとなり、半減期は○○で、主に○○で代謝／排泄される。

###### 2)対照薬

○○は○○から吸収され、投与後○○で血中濃度はピークとなり、半減期は○○で、主に○○で代謝／排泄される。

##### 3.1.4. 治験薬の成分・含量・剤型

###### 1)被験薬

AA-111 実薬 : 1 (錠) 中 AA-111  $\mu$ g 含有する 色 (錠剤)

AA-111 プラセボ : AA-111 を 含有せず、AA-111 実薬と外観上識別不能な (錠剤)

###### 2)対照薬

BB® 実薬 :

BB® プラセボ：

### 3.1.5. 治験薬の表示・包装

別途定めた当該治験に係る「治験薬の管理に関する手順書」に記載する。

### 3.1.6. 治験薬の貯法

室温保存（貯蔵条件；室温、遮光、湿度等）

### 3.1.7. 治験薬の提供・保管・管理・回収

治験調整医師は、治験薬提供者から治験薬の提供を受ける。提供された治験薬、残余治験薬、使用済み包装箱等、治験薬の出納について、治験薬管理者が管理する。これらの手順については、当該治験に係る「治験薬の管理に関する手順書」に従う。

なお、本治験薬は本治験にのみ使用し、他の目的に使用してはならない。

### 3.1.8. 治験薬の処方

治験責任医師又は治験分担医師は、治験スケジュールに従い、治験薬を処方する。その際、未使用の治験薬の返却等、治験薬の取り扱いについて被験者に十分に説明する。

### 3.1.9. 治験薬提供者

〇〇〇〇製薬会社

---

## 3.2. 治験機器

---

### 注意事項

- 本節では、治験機器及び（使用する場合は）対照機器の概要について、治験機器概要書あるいは添付文書の要約を記載する。国内及び海外における臨床試験並びに使用状況についても記載する。
- 治験機器に関しては、直接被験者に適用しない（Preparationのみで使用する等）場合も本項に記載する。
- 作動原理などについては当該治験に関係する重要な所見を簡潔に記載する。
- 不具合・有害事象については、本章ではなく、「9.4. 予測される有害事象等」に記載する。
- 機器名は販売名を日本語で、（ ）内に（英大文字で販売名、一般的な名称、略称）を記載する。販売名を記載する際には、「®」を記載すること。
- 被験機器が本邦にて異なった適応症に対してすでに承認されている場合及び対照機器の添付文書が存在する場合には、当該添付文書を治験機器概要書に添付するとともに、概略を治験実施計画書に記載して、情報を提供する。なお、添付文書は、医薬品医療機器情報提供ホームページ（独立行政法人医薬品医療機器総合機構）「医療機器の添

付文書情報 [http://www.info.pmda.go.jp/info/iryō\\_index.html](http://www.info.pmda.go.jp/info/iryō_index.html)」からダウンロード可能である。

- 治験機器が本邦では未承認であるが、海外で承認されている場合には、可能な限り海外の添付文書等の資料を入手するとともに、本邦にて承認されている場合に準じる。
- 治験機器の保管・管理、交付、使用、処分及び治験機器に関する記録の作成・保管は、当該治験に係る「治験機器の管理に関する手順書」及び実施医療機関の「標準業務手順書」に従い実施する旨を記載する。

---

#### 推奨表現

本治験に用いる機器情報の要約を以下に記載する。詳細については、最新の治験機器概要書又は添付文書を参照のこと。

本治験機器については、本治験機器の「治験機器取扱説明書」（添付文書○）及び当該治験に係る「治験機器の管理に関する手順書」を参照すること。

### 3.2 治験機器

#### 3.2.1 治験機器の概要

##### 1)被験機器

被験機器（治験識別記号：AA-222○○）

AA-222○○○○○は、○○○を目的として開発された機器であり、○○を作動原理とする。本機器は、○○、○○○、○○○○から構成される。

##### 2)対照機器（○○○○○、商品名：BBCC®○○○○○®、略称：○○○○○）

BBCC®○○○○○は、○○○を目的として開発された機器であり、○○を作動原理とする。本機器は、○○、○○○、○○○○から構成される。

#### 3.2.2. 有害事象・不具合

「9.4. 予測される有害事象等」参照。

#### 3.2.3. 治験機器の品質、安全性、性能・交付・管理・処分及び治験機器に係る記録の作成・保管は、当該治験に係る「治験機器の管理に関する手順書」に記載する。

#### 3.2.4. 治験機器の提供・管理・返却

治験調整医師は、治験機器提供者から治験機器の提供を受ける。提供された治験機器は、治験機器管理者の下で、当該治験に係る「治験機器の管理に関する手順書」に従い、治験機器を適切に管理する。

なお、本治験機器は本治験にのみ使用し、他の目的に使用してはならない。

#### 3.2.5. 治験機器提供者

○○株式会社

---

#### 4. 診断基準と病期・病型・病態分類

##### 注意事項

- 本章では、適格規準及び割付調整因子で規定される疾患又は病態の診断基準及び病期・病型・病態分類を記述する。なお、症例登録後に当該治験で使用する効果判定規準等の評価基準は「12. 評価項目及び評価方法」に記載する。
- 当該治験の開始時点で標準的に用いられている（各国内及び国際学会発行のガイドラインもしくは文献的に広く用いられている）疾患・病態の診断基準や病期・病型・病態分類を用いる。標準的な分類が存在しない場合は、それに代わるもの記述する。なお、当該治験中に病期・病型・病態分類の改訂版の公表が見込まれる場合は、あらかじめ対応を定めておくことが望ましい。
- 用いる基準及び分類の出典を明らかにし、必要に応じて一部を抜粋し記載する。
- がんの主な病理組織学的基準としては以下のようなものがある。
  - 各種がんの取扱い規約
  - WHO 分類
- がんの主な病期分類の基準としては以下のようなものがある。なお、使用する基準を記載すると共に、「病期分類の差異」を明記しておく。
  - 各種がんの取扱い規約
  - TNM 分類第〇版(UICC(The Union for International Cancer Control))

##### 推奨表現

###### 4.1. 診断基準

〇〇の診断は、「〇〇学会発行〇〇〇〇ガイドライン第 XX 版」／「〇〇癌取り扱い規約第 XX 版」に従う。（症例登録後に本治験で使用する評価基準は「12. 評価項目及び評価方法」を参照）

###### 4.2. 病期分類

〇〇分類を用いる。（引用文献もしくは「〇〇学会発行〇〇ガイドライン XX 版」）  
TNM 第 X 版 (UICC) を用いる。

なお、〇〇癌取り扱い規約第 XX 版との差異は表 X に示すとおりである。

表 X. TNM 第 X 版 (UICC) と〇〇癌取り扱い規約第 XX 版との差異

項目	TNM 第 X 版 (UICC)	〇〇癌取り扱い規約第 XX 版
〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇	〇〇〇〇〇〇〇〇

## 5. 適格規準

---

### 注意事項

- 本章では、当該治験の対象となる集団の選択規準及び除外規準等を記載する。
- 

### 5.1. 選択規準

---

#### 注意事項

- 本節では、試験対象集団の選択規準を具体的かつ客観的に箇条書きで記載する。
- 選択規準とは、試験治療法の有効性が示された場合にその治療を適用できる対象集団（目標集団）を規定する条件である。
- 1文に2つ以上の条件が含まれないように記述する。
- 「原則」や「…ならば可能」等の例外規定は設定しない。
- 数値の上限あるいは下限を基準とする場合、「以上」「≥」又は「以下」「≤」を優先的に使用する。「を超える」「>」又は「未満」「<」を使用する場合には、対象範囲を明確にする。
- 文末の表現は統一する。（「～である」ないし体言止め（「～のもの」、「～の患者」））
- 以下の項目について記載する。
  - 疾患名及び診断方法
  - 病期・病型・病態の規定
  - 試験の相が早期で安全性に関する検討が十分でない場合は、従来の標準的治療法では無効か、又はその疾患に対して確立された適切な治療がないこと
  - 前治療の効果、副作用の影響が持ち越されていないことを示すための条件（該当する薬剤・治療法の既往がないこと、前治療終了後X週間以上経過していること、等）
  - 主要評価項目が腫瘍縮小効果である場合は、薬剤の腫瘍縮小効果を定量的に測定するため、客観的に測定可能な病変を有すること
  - 性別・年齢
  - 全身状態の指標（例：PS等）
  - 関連する主要臓器機能
  - 文書による被験者の同意
- 選択規準の設定根拠を記載する。
- 代諾者による同意を認める場合には、その旨を記載すると共に、その適用及び選定条件を明記する。
- 参考：「治験の総括報告書の構成と内容に関するガイドラインについて（平成8年5月1日 薬審第335号 厚生省薬務局審査課長通知）」における選択規準の記載を以下に示す。

「患者母集団及び患者を治験に組み入れるために用いた選択規準を記述し、治験の目的に照らしてその母集団が適切であることを考察すること。用いられた特定の診断基