国立大学法人信州大学医学部附属病院 治験手続きの電磁化における標準業務手順書 改訂対比表

頁数	該当箇所	改訂前(制定日:西暦2018年9月1日)	改訂後(改定日: 西暦 2021年12月1日)	改訂理由
フッダー	頁数	<u>2</u> , <u>3</u> , <u>1</u> , <u>2</u> , <u>3</u> , <u>4</u> , <u>5</u> , <u>6</u> , <u>7</u>	<u>1</u> , <u>2</u> , <u>3</u> , <u>4</u> , <u>5</u> , <u>6</u> , <u>7</u> , <u>8</u> , <u>9</u>	・レイアウトの修正
3	(適応範囲)	第 3 条 2	第3条 2	・記載整備
		(2) 信大書式 21~28	(2) 信大書式 23~31	
3	(適応範囲)	第3条2	第3条2	・適応範囲の明確化に伴う変
		_	(5) その他、電磁的記録利用システムに登録しようとする資料	更
9	附則	-	<u>附則</u>	・適用日の指定
			<u>この手順書は、西暦 2021 年 12 月 1 日から適用する。</u>	

下線部:変更点