

**貴院の治験に関する人材についておたずねします**

問4. 現在、貴院にはCRCはおられますか。(○はひとつだけ)

1. いる	2. いない (→問7へ)
-------	---------------

問5. (問4で「1. いる」とお答えの方に) 平成18年8月1日現在の貴院のCRCの内訳を教えてください。

1. 院内職員 ( ) 名	2. 外部からの派遣 ( ) 名
---------------	------------------

問6. (問5で院内職員のCRCがおられる施設におたずねします) CRCのもっておられる医療職資格・CRCの実務経験年数別に、該当する枠に常勤、非常勤を問わず人数をお書き下さい。その他の資格については〔 〕に職種をお書き下さい。

CRCとしての 実務経験 年数	薬剤師				看護師				その他〔 〕			
	専任		兼任		専任		兼任		専任		兼任	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1年未満												
1～3年未満												
3～5年未満												
5年以上												

問7. (問4で「2. いない」とお答えの方に) その理由を教えてください。(○はひとつだけ)

1. CRCを雇用する枠がない	2. 経済的理由
3. CRCを雇用する必要がない	4. 外部CRCの受入ができない
5. その他(具体的に: )	