

高知大学医学部

REDCap (Research Electronic Data Capture) 利用申請手順書

第 2.0 版

## 第 1 条(趣旨)

本手順書は、高知大学医学部附属病院次世代医療創造センター(以下「センター」という。)が所有するオンラインデータ集積システムである REDCap の利用に関し、必要な事項を定める。

## 第 2 条(利用申請及び許可)

REDCap は、高知大学医学部に所属する研究者のみ利用できるものとする。

利用の申請及び許可の手続きは、次の各号のとおりとする。

1. 申請者は、利用規約(別紙)に同意の上、REDCap ワークショップを受講する。
2. 申請者は、「REDCap 利用申請書」(別紙 1)をセンターに提出する。
3. センターは、前号の申請を許可するときは「REDCap 利用許可書」(別紙 2)を申請者に交付する。

## 第 3 条(利用に関する費用)

利用を許可された申請者は、無償で REDCap を使用することが出来る。ただし、システム構築及びデータクリーニング等の業務をセンターに依頼する場合は、高知大学医学部附属病院次世代医療創造センター臨床研究支援受託要領に基づき申請を行う。

## 第 4 条(利用に関する相談)

REDCap の利用を希望する者は、センターの REDCap ヘルプデスクに相談することが出来る。その場合、予め、メール又は電話で予約する。

### REDCap ヘルプデスク

次世代医療創造センター データマネジメント部門

メールアドレス: [im62@kochi-u.ac.jp](mailto:im62@kochi-u.ac.jp), 内線: 22026

## 第 5 条(利用及び利用状況の管理)

利用を許可された申請者は、使用を開始する場合にはセンターに報告(都度別紙 3 を提出)する。また、年に一度使用状況の報告(毎年 5 月末までに別紙 4 を提出)を行う。センターは利用者の使用状況を適切に管理し、利用者に対して、必要に応じて報告を求めることが出来る。また、利用規約違反等を発見した場合は、システムの使用を差し止めることが出来る。

## 第 6 条(雑則)

本手順書に定めるもののほか、必要な事項は、センター長が別に定める。

## 附則

この手順書は、平成 27 年 11 月 12 日から施行する。

この手順書は、令和 4 年 11 月 24 日から適用する。

## REDCap 利用申請書

高知大学医学部附属病院  
次世代医療創造センター長 殿

REDCap の利用を申請します。

利用にあたっては、利用規約(別紙)を理解し、同意いたします。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

### 申請者

氏名 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

全学認証 ID \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

PHS(内線番号) \_\_\_\_\_

次世代医療創造センター データマネジメント部門記入欄

申請者は利用規約に同意をしました。

申請者は REDCap ワークショップ受講を完了しました。

担当者名 \_\_\_\_\_

REDCap 利用許可書

(ご所属) \_\_\_\_\_

(申請者) \_\_\_\_\_様

REDCap の利用を許可します。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

高知大学医学部附属病院  
次世代医療創造センター長 \_\_\_\_\_

## 利用目的申請書

高知大学医学部附属病院  
次世代医療創造センター長 殿

以下の研究にて REDCap を使用いたします。(複数記載可)

研究課題名 \_\_\_\_\_

使用期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申請者

氏 名 \_\_\_\_\_

所 属 \_\_\_\_\_

全学認証 ID \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

PHS(内線番号) \_\_\_\_\_

## 利用状況報告書

高知大学医学部附属病院  
次世代医療創造センター長 殿

以下の研究にて REDCap を継続使用しています。（複数記載可）

研究課題名 \_\_\_\_\_

使用期間 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日～ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

研究課題名 \_\_\_\_\_

使用期間 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日～ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

研究課題名 \_\_\_\_\_

使用期間 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日～ \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

申請者

氏名 \_\_\_\_\_

所属 \_\_\_\_\_

全学認証 ID \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

PHS(内線番号) \_\_\_\_\_