

令和6年2月22日

郡市区医師会 御中

大阪府医師会  
(公印省略)

治験に関するアンケート調査へのご協力について（再度のお願い）

平素は本会事業に格別のご支援ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

本会より、1月16日付けの文書（別添）にてご協力をお願い申し上げました標記の件につきましては、多大なるご協力を賜り御礼申し上げます。

さて今般、大阪府健康医療部より、調査期間が残り1週間となったこともあり、改めて周知方協力依頼がありました。昨日（2月21日）午前中迄で255件の医療機関（病院・診療所）よりご回答をいただいているとのことですが、出来るだけ多くの医療機関にご回答をお願いいたしたく存じます。調査の実施要領は下記のとおりです。

つきましては、お忙しいところ大変恐縮に存じますが、再度の周知方につきご高配賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

## 記

### 1. 調査目的

治験実施医療機関と診療・検査等で協力するパートナー医療機関整備にあたって、治験協力に関する意向を確認する

### 2. 治験に関するアンケート調査

- (1) 対象 府内医療機関
- (2) 調査期間 令和6年1月15日（月曜日）～同年2月29日（木曜日）
- (3) 回答方法 大阪府行政オンラインシステム

URL：<https://lgpos.task-asp.net/cu/270008/ea/residents/procedures/apply/991705cd-fa91-4fbc-a6dd-c3dbeb0c92d9/start>

\* 所用時間約5分

QRコード：



【事務局】大阪府医師会 学術課

〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22

TEL：06-6763-7006／FAX：06-6764-0267