

Volume

4

PharmaMedicalSolution

治験・臨床研究クラウドサービス CT-Portal

---

申請者向け

オペレーションマニュアル

治験・臨床研究クラウドサービス CT-Portal

# 申請者向け オペレーションマニュアル

---

© PharmaMedicalSolution

〒108-6028

東京都港区港南 2-15-1

品川インターシティA棟 28階

電話 03-6717-2869 • Fax 03-6717-4545

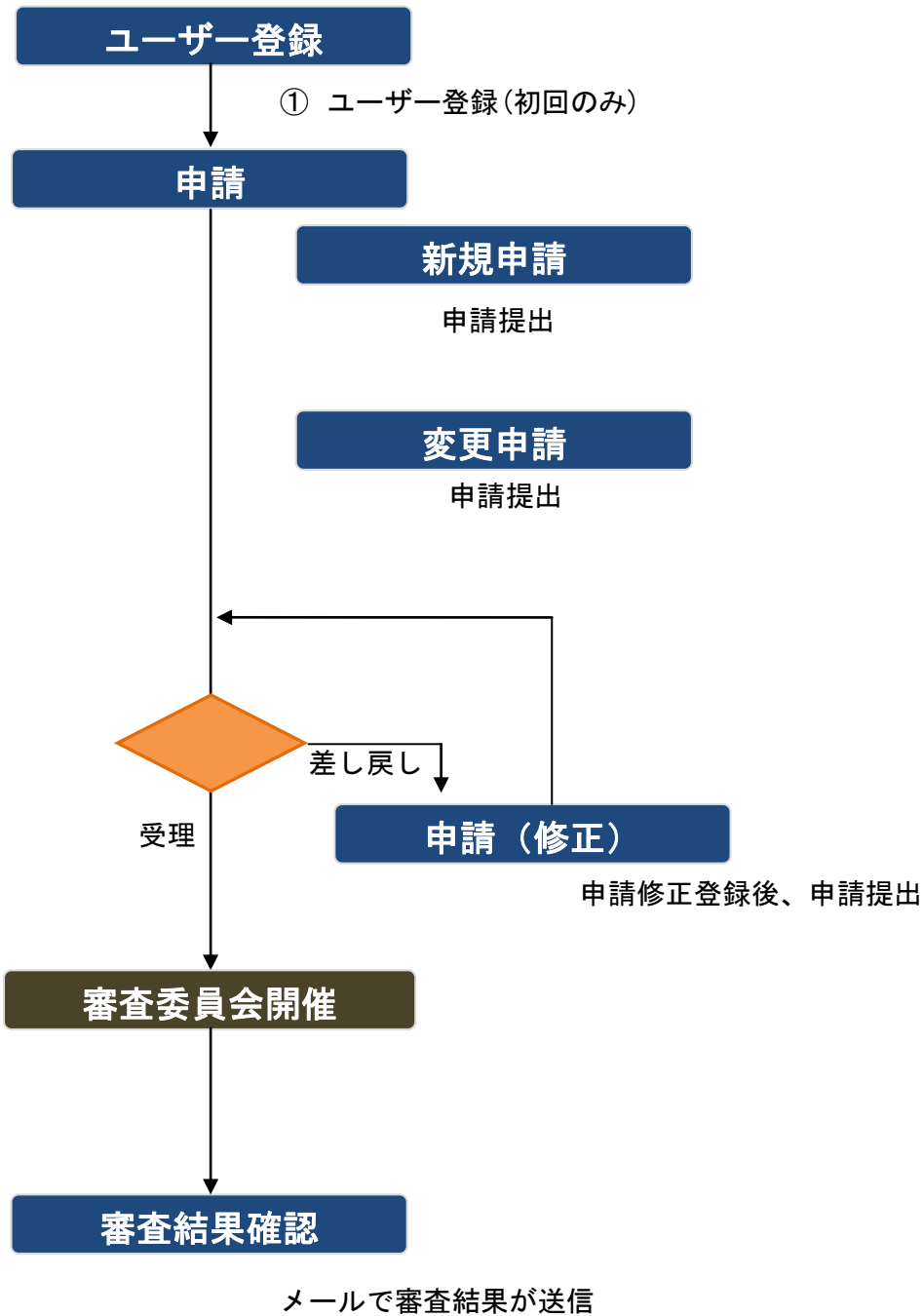
---

# 目次

0 業務フロー.....	2
1. ユーザー登録.....	3
1.1 ユーザー登録.....	3
1.2 ログイン.....	5
2. 申請.....	6
2.1 新規申請の提出.....	6
2.2 変更申請の提出.....	9
2.2.1 試験情報の検索.....	9
2.2.2 変更申請の提出.....	10
2.3 申請内容の修正および提出.....	12
2.3.1 申請情報の検索.....	12
2.3.2 申請情報の修正および提出.....	13
3. その他.....	16
3.1 申請情報を調べるには.....	16
3.2 試験情報を調べるには.....	17
3.3 個人設定を変更するには.....	18

---

## 0 業務フロー



## 1.ユーザー登録

当サービスを初めて使用する場合、ユーザー登録を行います

### 1.1 ユーザー登録

- ① ウェブブラウザを起動し、「https://nx.ct-portal.com（もしくは、http://nx.ct-portal.com）」にアクセスし、ログイン画面を表示します。

CT-Portal 治験・臨床研究支援クラウドサービス  
Clinical Trial Portal Service


Log In

ログインID  
パスワード  
サービスコード

次回から自動ログイン  
パスワードを忘れた方はこちらから

ログイン 新規登録

Powered by PharmaMedicalSolution

- ②  ボタンをクリックします。

- ③ 次の画面が表示されます。

ユーザ登録	
サービスコード (必須)	<input type="text"/> <small>※サービスコードは事務層でご確認ください。</small>
氏名 (必須)	<input type="text"/>
氏名 (カナ) (必須)	<input type="text"/>
ユーザID (必須)	<input type="text"/> <small>※6文字以上の半角英数字で入力してください</small>
パスワード (必須)	<input type="password"/> <small>※6文字以上の半角英数字で入力してください</small>
パスワード (確認) (必須)	<input type="password"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
メールアドレス (確認)	<input type="text"/>
ユーザ種別	申請者
<input type="button" value="登録"/> <input type="button" value="キャンセル"/>	

必要項目を入力し、 ボタンをクリックします。

※サービスコード・氏名・氏名(カナ)・ユーザーID・パスワードは必ず入力してください

ユーザを登録しますか
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="キャンセル"/>

確認画面が表示されるので、OK ボタンをクリックして登録します。

- ④ 自動的にログイン画面に戻ります。ログイン画面左上方に次のメッセージが表示されていれば、登録は正常に完了しております。

ユーザ登録が完了しました。確認のメールを送信しましたので、ご確認ください。

- ⑤ 続けてログインを行ってください。


## 1.2 ログイン

- ① ログイン ID、パスワード、サービスコードを入力します。

ログインID  
XXXXXX

パスワード  
●●●●●●

サービスコード  
ABCD

- ①  ボタンをクリックします。
- ② 入力内容がすべて正しかった場合、下図画面が表示されます。

CT-Portal 治験・臨床研究支援クラウドサービス  
Clinical Trial Portal Service

ファーマメディカル病院 / 申請 太郎さま (前回ログイン: 2014-09-10 13:01:01) ログアウト

申請情報 試験情報 個人設定

CT-Portal >>

あなたの最近の申請 (最新の5件を表示中)

申請タイプ	課題略称	診療科	責任医師	委員会	申請状況	査読状況	最新コメント
新規	アリピラソールの双極性障害の慢性状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	○ ○ ○	治験審査委員会	申請作成中	未査読	
新規	AA4800の進行固形がん患者を対象とした第1相臨床試験	整形外科	△ △ △	治験審査委員会	申請作成中	未査読	

申請登録 すべて見る

現在実施中の試験 (最新の5件を表示中) すべて見る

整理番号	試験区分	課題略称	診療科名	責任医師名	依頼者名	実施予定期間	委員会承認日	ステータス
O S 11-07-005	治験	アリピラソール双極性障害の慢性状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	○ ○ ○	大塚製薬株式会社	2014年9月1日～ 2015年4月18日		実施中

ページトップへ

Powered by PharmaMedicalSolution

### ・ログインできないときは？

- ユーザー登録はお済みですか？お済みでない場合、ユーザー登録を行ってください。
- ログイン ID・パスワード・サービス名は正しいですか？

## 2. 申請

### 2.1 新規申請の提出

- ① メインメニューより「申請情報」-「申請情報一覧」を選択します。



- ② 次の画面が表示されます。

CT-Portal >> 申請情報一覧

**申請情報検索**

グローバル検索

整理番号  課題名

主任医師  査読状況  未査読  査読依頼中  査読中  回答中  査読終了

申請年月 年 月 ~ 年 月 申請状況  申請作成中  申請中  保留  申請受理  申請NG  審査完了

申請者  削除データ  削除データを表示する

**申請情報一覧**

整理番号	申請タイプ	課題略称	診療科	主任医師	レビュー	申請状況	最新のコメント	委員会名	審査結果
	新規	アルピラソールの双極性障害の躁状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	〇〇 〇〇	未査読	申請作成中			
	新規	AA4800の進行固形がん患者を対象とした第I相臨床試験	整形外科	△△ △△	未査読	申請作成中			

**申請登録**

ボタンをクリックします。



- ③ 次の画面が表示されます。

委員会	治験審査委員会
申請タイプ	<input checked="" type="radio"/> 新規
申請書タイプ	臨床研究 新規用

登録 キャンセル

委員会及び申請書タイプを選択し、**登録** ボタンをクリックします。

- ④ 登録が完了すると次の画面が表示されます。

申請情報(新規) 基本情報 1ページ(全5ページ)

申請者情報

提出先委員会	治験審査委員会	申請日	2014年09月10日		
申請者名	申請 太郎	診療科	循環器内科	職名	講師
メール	dev@phmsolution.com	電話番号		FAX	

申請基本情報

試験区分	臨床研究	試験対象	[選択してください]	試験タイプ	[選択してください]
研究組織	[選択してください]				
課題略称 ※必須					
課題名 ※必須					
公開用課題名 ※必須					
試験の概要	(背景・目的・必要性)				
被験者		実施計画書番号			
実施予定期間	<input type="radio"/> 年 月 日 <input checked="" type="radio"/> 委員会承認後 <input type="radio"/> 年 月 日 <input type="radio"/> その他				
患者登録期間	委員会承認後 ~ 年 月 日				
検体採取期間	委員会承認後 ~ 年 月 日 ※該当する場合のみ				

学会発表予定	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <small>※未定の場合は空欄</small>		
予定症例数	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ	実施症例数	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ
予定症例数 (全体)	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ	実施症例数 (全体)	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ
実施場所	<input type="text"/>		

備考	<input type="text"/>
<input type="button" value="保存せず申請情報一覧へ"/> <input type="button" value="保存して申請情報一覧へ"/> <input type="button" value="保存"/> <input type="button" value="保存して次のページへ"/>	

必要事項を入力し、ボタンまたはボタンのいずれかをクリックします。

申請内容の入力は複数ページあります。最終ページまで入力を行い、ボタンをクリックしてください。

⑤ 次の画面が表示されます。

事務局へ提出	
コメント	<input type="text"/>
病院長の許可をもらっている	<input type="checkbox"/>
<input type="button" value="送信"/> <input type="button" value="キャンセル"/>	

事務局へのコメントを入力し、ボタンをクリックします。

実行してよろしいですか？
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="キャンセル"/>

確認画面が表示されるので、OK ボタンをクリックして提出してください。

## 2.2 変更申請の提出

### 2.2.1 試験情報の検索

- ① メインメニューより「試験情報」-「試験情報一覧」を選択し、次の画面を表示します。



- ② 次の画面が表示されます。

試験情報検索			
整理番号	<input type="text"/>	ステータス	<input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 準備中 <input type="checkbox"/> 実施中 <input type="checkbox"/> 中止登録
試験区分	<input type="checkbox"/> 臨床研究 <input type="checkbox"/> 治験 <input type="checkbox"/> 製造販売臨床試験 <input type="checkbox"/> 医師主導治験 <input type="checkbox"/> 特定使用成績調査 <input type="checkbox"/> 使用成績調査 <input type="checkbox"/> その他		
課題名・薬名	<input type="text"/>	依頼者名	<input type="text"/>
医師名	<input type="text"/>	実施診療科	<input type="text"/>
委員会承認日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	契約日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
最終最終審査から	<input type="text"/> 日 以上経過	削除データ	<input type="checkbox"/> 削除データを表示する
10		検索	クリア

- ③ 整理番号など、検索キーワードを入力し、 ボタンをクリックします。

- ④ 検索条件に合致する試験情報が表示されます。

試験情報一覧										
<input checked="" type="checkbox"/>	整理番号	試験区分	課題名称	実施診療科	責任医師名	依頼者名	実施予定期間	委員会承認日	ステータス	審査登録
<input checked="" type="checkbox"/>	OS11-07-005	治験	<a href="#">アリピプラソール双極性障害の躁状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験</a>	循環器内科	〇〇 〇〇	大塚製薬株式会社	2014年9月1日 ～ 2015年4月18日		実施中	<input type="button" value="申請"/>

## 2.2.2 変更申請の提出

- ① **申請** ボタンをクリックします。


▼	整理番号	試験区分	課題略称	実施診療科	責任医師名	依頼者名	実施予定期間	委員会承認日	ステータス	審査登録
▼	OS11-07-005	治験	アリビプラソール双極性障害の躁状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	〇〇 〇〇	大塚製薬株式会社	2014年9月1日 ～ 2015年4月18日		実施中	

- ② 次の画面が表示されます。

### 申請登録(申請種別の選択)

委員会	治験審査委員会 ▼
申請タイプ	<input checked="" type="radio"/> 変更 <input type="radio"/> 逸脱 <input type="radio"/> 重篤 <input type="radio"/> 継続 <input type="radio"/> 修正 <input type="radio"/> 終了
申請書タイプ	臨床研究 変更用 ▼

登録
キャンセル

委員会、申請タイプ、申請書タイプを選択し、 ボタンをクリックします。

- ③ 次の画面が表示されます。

CT-Portal >> 申請情報一覧 >> 申請情報(変更)

#### 申請情報(変更) 基本情報 1 ページ (全 5 ページ)

**申請者情報**

提出先委員会	治験審査委員会 ▼	申請日	2014年 09月 10日
申請者名	申請 太郎	診療科	循環器内科 ▼
メール	dev@phmsolution.com	電話番号	
		FAX	


**申請基本情報**

試験区分	治験	試験対象	医薬品	試験タイプ	
課題名	アリビプラソール双極性障害の躁状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験				
実施予定期間	2014年9月1日 ~ 2015年4月18日				
予定症例数					

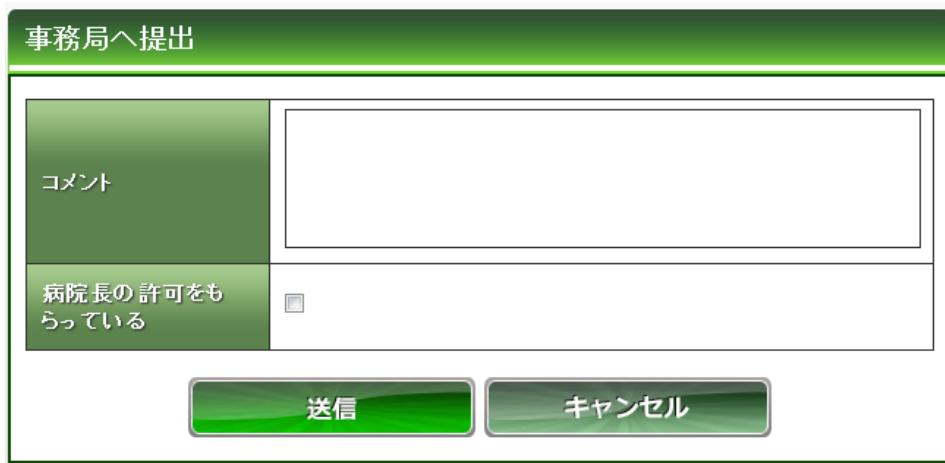
[基本情報](#)
[医師情報登録](#)
[詳細情報登録\(1\)](#)
[関連ファイル登録](#)
[権限画面](#)

保存せず申請情報一覧へ
保存して申請情報一覧へ
保存
保存して次のページへ

必要事項を入力し、 ボタンをクリックします。

申請内容の入力は5ページあります。最終ページまで入力を行い、 ボタンをクリックしてください。

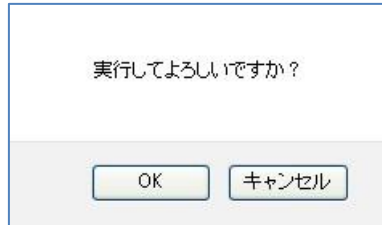
④ 次の画面が表示されます。



事務局へ提出

コメント	<input type="text"/>
病院長の許可をもらっている	<input type="checkbox"/>

事務局へのコメントを入力し、 ボタンをクリックします。



実行してよろしいですか？

確認画面が表示されるので、OK ボタンをクリックして提出してください。

## 2.3 申請内容の修正および提出

申請が差し戻された場合など、変更が必要な場合は以下の通りに行います。

### 2.3.1 申請情報の検索

- ① メインメニューより「申請情報」 - 「申請情報一覧」を選択します。



- ② 次の画面を表示が表示されます。

申請情報検索

グローバル検索	<input type="text"/>		
整理番号	<input type="text"/>	課題名	<input type="text"/>
責任医師	<input type="text"/>	査読状況	<input type="checkbox"/> 未査読 <input type="checkbox"/> 査読依頼中 <input type="checkbox"/> 査読中 <input type="checkbox"/> 回答中 <input type="checkbox"/> 査読終了
申請年月	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	申請状況	<input type="checkbox"/> 申請作成中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 保留 <input type="checkbox"/> 申請受理 <input type="checkbox"/> 申請NG <input type="checkbox"/> 審査完了
申請者	<input type="text"/>	削除データ	<input type="checkbox"/> 削除データを表示する

整理番号など、検索キーワードを入力し、 ボタンをクリックします。

- ③ 検索条件に合致する申請情報が表示されます。

申請情報一覧

整理番号	申請タイプ	課題略称	診療科	責任医師	レビュー	申請状況	最新のコメント	委員会名	審査結果
OS11-07-005	変更	アリドピラソール双極性障害の躁状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	〇〇 〇〇	未査読	申請作成中			
	新規	小児急性中耳炎に対するセフトレキシム・ピボキシルの有用性の検討	整形外科	□□ □□□	未査読	申請作成中			
	新規	アリドピラソールの双極性障害の躁状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	〇〇 〇〇	未査読	申請作成中			
	新規	AA4800の進行固形がん患者を対象とした第1相臨床試験	整形外科	△△ △△	未査読	申請作成中			

## 2.3.2 申請情報の修正および提出

① 申請情報の課題略称をクリックします。

整理番号	申請タイプ	課題略称	診療科	責任医師	レビュー	申請状況	最新のコメント	委員会名	審査結果
OS11-07-005	変更	アリピラソール双極性障害の発症状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	〇〇 〇〇	未査読	申請作成中			
	新規	小児急性中耳炎に対するセフトレキシム・ピボキシルの有用性の検討	整形外科	□□ □□□	未査読	申請作成中			
	新規	アリピラソールの双極性障害の発症状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	〇〇 〇〇	未査読	申請作成中			
	新規	AA4800の進行固形がん患者を対象とした第1相臨床試験	整形外科	△△ △△	未査読	申請作成中			

② 次の画面が表示されます。

**申請情報** 更新日: 2014年09月10日 更新者: 申請 太郎

---

**申請基本情報**

申請区分	新規	整理番号		申請日	2014年9月10日
試験区分	臨床研究	試験対象	医薬品	試験タイプ	
課題略称	小児急性中耳炎に対するセフトレキシム・ピボキシルの有用性の検討			査読状況	未査読

---

**申請付加情報** 医師情報 添付書類 コメント履歴

---

**申請者情報**

提出先委員会	治験審査委員会	申請日	2014年9月10日		
申請者名	申請 太郎	診療科	循環器内科	職名	講師
メール	dev@phmsolution.com	電話番号		FAX	

---

**申請基本情報**

申請区分	新規	管理No.		申請日	2014年9月10日
試験区分	臨床研究	試験対象	医薬品	試験タイプ	
研究組織	本院単独				
課題略称	小児急性中耳炎に対するセフトレキシム・ピボキシルの有用性の検討				
課題名	小児急性中耳炎に対するセフトレキシム・ピボキシルの有用性の検討				
公開用課題名	小児急性中耳炎に対するセフトレキシム・ピボキシルの有用性の検討				
試験の概要					
診療科名	整形外科				
被験者		実施計画書番号			

---

実施予定期間	2013年9月1日 ~ 2014年9月30日				
患者登録期間	委員会承認後 ~	検体採取期間	委員会承認後 ~	学会発表予定	
予定症例数		実施症例数		観察期間離脱数	
予定症例数 (全体)		実施症例数 (全体)		観察期間離脱数 (全体)	
実施場所					
データベース登録	※登録を行わない場合等の理由 ( )				
備考					

---

[複製して新規申請](#)
[事務局へ提出](#)
[申請内容を編集](#)
[この申請を削除](#)
[事前審査の登録](#)

申請情報の参照画面で **申請内容を編集** ボタンをクリックします。

③ 編集可能の申請画面が表示されます。

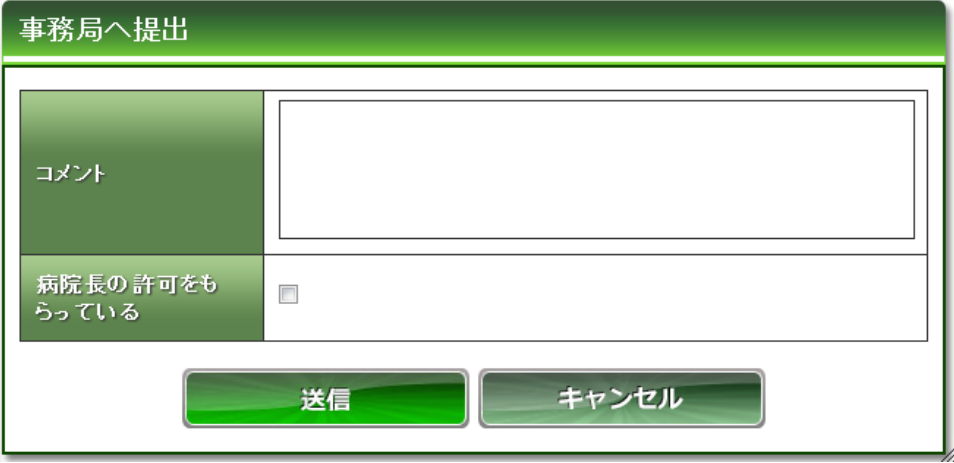
申請情報 (新規) 基本情報 1 ページ (全 5 ページ)					
<b>申請者情報</b>					
提出先委員会	<input type="text" value="治験審査委員会"/>	申請日	<input type="text" value="2014年9月10日"/>		
申請者名	<input type="text" value="申請 太郎"/>	診療科	<input type="text" value="循環器内科"/>	職名	<input type="text" value="講師"/>
メール	<input type="text" value="bev@pmsolution.com"/>	電話番号	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
<b>申請基本情報</b>					
試験区分	<input type="text" value="臨床研究"/>	試験対象	<input type="text" value="医薬品"/>	試験タイプ	<input type="text" value="(選択してください)"/>
研究組織	<input type="text" value="本院単体"/>				
課題略称 ※必須	<input type="text" value="小児急性中耳炎に対するセフトレム・ピボキシルの有用性の検討"/>				
課題名 ※必須	<input type="text" value="小児急性中耳炎に対するセフトレム・ピボキシルの有用性の検討"/>				
公開用課題名 ※必須	<input type="text" value="小児急性中耳炎に対するセフトレム・ピボキシルの有用性の検討"/>				
試験の概要	<input type="text" value="(背景・目的・必要性)"/>				
被験者	<input type="text"/>	実施計画書番号	<input type="text"/>		
実施予定期間	<input type="radio"/> 2013年9月1日 ~ <input type="radio"/> 2014年9月30日 <input type="radio"/> 委員会承認後 ~ <input type="radio"/> <input type="text"/> ~ <input type="text"/> <input type="radio"/> その他 <input type="text"/>				
患者登録期間	委員会承認後 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日				
検体採取期間	委員会承認後 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ※該当する場合のみ				
学会発表予定	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ※未定の場合は空欄				
予定症例数	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ	実施症例数	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ	観察期間離脱数	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ
予定症例数 (全体)	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ	実施症例数 (全体)	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ	観察期間離脱数 (全体)	<input type="text"/> 例 ※半角数字のみ
実施場所	<input type="text"/>				
備考	<input type="text"/>				
<a href="#">基本情報</a> <a href="#">試験情報登録</a> <a href="#">詳細情報登録(1)</a> <a href="#">関連ファイル登録</a> <a href="#">確認画面</a>					
<input type="button" value="保存せず申請情報一覧へ"/> <input type="button" value="保存して申請情報一覧へ"/> <input type="button" value="保存"/> <input type="button" value="保存して次のページへ"/>					

必要事項を入力し、 **保存して次のページへ** ボタンをクリックします。

申請内容の入力は5ページあります。最終ページまで入力を行い、 **事務局へ提出** ボタンをクリックしてください。



④ 次の画面が表示されます。



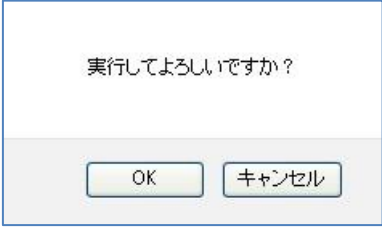
事務局へ提出

コメント

病院長の許可をもらっている

送信 キャンセル

事務局へのコメントを入力し、 ボタンをクリックします。



実行してよろしいですか?

OK キャンセル

確認画面が表示されるので、OK ボタンをクリックして提出してください。

## 3. その他

### 3.1 申請情報を調べるには

- ① メインメニューより「申請情報」 - 「申請情報一覧」を選択します。



- ② 検索キーワードを入力し、 ボタンをクリックします。

申請情報検索					
グローバル検索	<input type="text"/>				
整理番号	<input type="text"/>	課題名	<input type="text"/>		
責任医師	<input type="text"/>	査読状況	<input type="checkbox"/> 未査読 <input type="checkbox"/> 査読依頼中 <input type="checkbox"/> 査読中 <input type="checkbox"/> 回答中 <input type="checkbox"/> 査読終了		
申請年月	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月	申請状況	<input type="checkbox"/> 申請作成中 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 保留 <input type="checkbox"/> 申請受理 <input type="checkbox"/> 申請NG <input type="checkbox"/> 審査完了		
申請者	<input type="text"/>	削除データ	<input type="checkbox"/> 削除データを表示する		
		<input type="button" value="検索"/>		<input type="button" value="クリア"/>	

- ③ 検索条件に合致する審査情報が表示されます

整理番号	申請タイプ	課題略称	診療科	責任医師	レビュー	申請状況	最新のコメント	委員会名	審査結果
OS11-07-005	変更	アリドブソール双極性障害の薬状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	〇〇 〇〇	未査読	申請作成中			
	新規	小児急性中耳炎に対するセフトレキシム・ピボキシルの有用性の検討	整形外科	〇〇 〇〇〇	未査読	申請作成中			

ヘッダー文字の上下にある▲▼で表示順を並べ替えることができます。

詳細な情報を見る場合はここをクリックします。

## 3.2 試験情報を調べるには

- ① メインメニューより「試験情報」-「試験情報一覧」を選択します。



- ② 検索キーワードを入力し、 ボタンをクリックします。

試験情報検索

整理番号	<input type="text"/>	ステータス	<input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 準備中 <input type="checkbox"/> 実施中 <input type="checkbox"/> 中止登録
試験区分	<input type="checkbox"/> 臨床研究 <input type="checkbox"/> 治験 <input type="checkbox"/> 製造販売臨床試験 <input type="checkbox"/> 医師主導治験 <input type="checkbox"/> 特定使用成績調査 <input type="checkbox"/> 使用成績調査 <input type="checkbox"/> その他		
課題名・薬名	<input type="text"/>	依頼者名	<input type="text"/>
医師名	<input type="text"/>	実施診療科	<input type="text"/>
委員会承認日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	契約日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 ~ <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
最終最終審査から	<input type="text"/> 日 以上経過	削除データ	<input type="checkbox"/> 削除データを表示する

10

- ③ 検索条件に合致する試験情報が表示されます。

整理番号	試験区分	課題略称	実施診療科	責任医師名	依頼者名	実施予定期間	委員会承認日	ステータス	審査登録
OS11-07-005	治験	アリピプラソール双極性障害の躁状態に対する気分安定薬併用下の長期投与における安全性及び有効性を検討する多施設共同試験	循環器内科	〇〇〇〇	大塚製薬株式会社	2014年9月1日 ~ 2015年4月18日		実施中	<input type="button" value="申請"/>

ヘッダー文字の上下にある▲▼で表示  
順を並べ替えることができます。

詳細な情報を見る場合はここをクリック  
します。

### 3.3 個人設定を変更するには

- ① メインメニューの「個人設定」をクリックします。



- ② 次の画面が表示されます。

個人設定			
No	021	ユーザID	testshinsei
パスワード ※必須	●●●●●●	パスワード (確認) ※必須	●●●●●●
氏名	申請 太郎	氏名 (カナ)	シンセイ タロウ
メールアドレス	dev@phmsolution.com	メールアドレス (確認)	dev@phmsolution.com
所属	[選択してください]	診療科	循環器内科
電話番号		FAX	
		職名	講師

変更内容を入力し、 ボタンをクリックします。

変更しますか
<input type="button" value="OK"/> <input type="button" value="キャンセル"/>

確認画面が表示されるので、OK ボタンをクリックして登録します。