**研究対象者識別コードリスト**

|  |  |
| --- | --- |
| **研究課題名** | **XXX症に対するDDD薬の有効性及び安全性に関する検討** |
| **実施医療機関名** | **大阪大学医学部附属院** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **識別コード** | **患者ID** | **患者氏名** | **同意取得日** | **備考** |
| **１** | **ABC-01** | **12345678** | **阪大　太郎** | **2023年4月24日** |  |
| **２** |  |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |  |
| **４** |  |  |  |  |  |
| **５** |  |  |  |  |  |
| **６** |  |  |  |  |  |
| **７** |  |  |  |  |  |
| **８** |  |  |  |  |  |
| **９** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |