

■ 機能

同意ツールの質問項目の変更

■ フォーム（日本語版CRFを含む）

※文字色がグレーの質問選択肢については、回答不要選択不可です。

フォームNo.	フォーム名	追加/変更/削除	改訂箇所	旧	新	備考
F2018	ホジキンおよび非ホジキンリンパ腫（LYM）	変更	「治療ライン」のセクション	治療ライン	治療ライン（治療レジメン）	
F2018	ホジキンおよび非ホジキンリンパ腫（LYM）	変更	質問224の上部の補足	質問 224～233 は、形質転換しなかった場合は質問 1、形質転換した場合は質問 84 で、びまん性大細胞型 B 細胞リンパ腫およびその亜型、類縁の病型を選択した場合にのみ回答してください。	質問224～233は、形質転換しなかった場合は、質問1でびまん性大細胞型B細胞リンパ腫およびその亜型、類縁の病型を選択し、質問83で「いいえ/無」を選択、質問166で「はい/有」を選択した場合にのみ回答してください。 形質転換した場合は、質問84でびまん性大細胞型B細胞リンパ腫およびその亜型、類縁の病型を選択し、質問87で「はい/有」を選択、質問166で「はい/有」を選択した場合にのみ回答してください。	CRFのみの修正
F2402	疾患分類	変更	質問411	施行した治療レジメンの総数（疾患の診断から細胞治療製品輸注までの間）	施行した治療ライン（レジメン）の総数（疾患の診断から細胞治療製品輸注までの間）	
F2402	疾患分類	変更	質問411の選択肢	1 レジメン	1ライン（レジメン）	
F2402	疾患分類	変更	質問411の選択肢	2 レジメン	2ライン（レジメン）	
F2402	疾患分類	変更	質問411の選択肢	3 レジメン以上	3ライン（レジメン）以上	