



【「RED CapのRecord ID」と「自施設の患者ID」の患者対応表】

施設名	診療科名
入力者氏名	RED Cap ID

REDCap [®] Record ID	自施設患者ID	氏名	性別	生年月日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日
			男・女	年 月 日

- この対応表は、REDCap[®]に入力頂いた内容について、後日事務局よりお問い合わせをさせていただく必要が生じた場合に、カルテ番号を同定するために必要ですので、2022年5月末日まで貴施設にて鍵のかかるところに保管して下さい。
- 保管期間経過後はシュレッダーにかける等お扱いにご注意の上、破棄いただいて結構です。