**メール記載例**

件名： 【SDV予約依頼：○○○（試験略名等）　整理番号】

【SDV予約依頼（再送）：○○○（試験略名等）　整理番号】

【SDV予約依頼（変更・キャンセル）：○○○（試験略名等）　整理番号】

*３就業日以上返信のない場合は、「再送」を追記頂くだけで特に文章の変更は不要です*

*変更等の際は予約確定メールに続けてご連絡ください*

○○製薬株式会社の○○です。

以下の通りSDVの予約をお願いします。

*１回のSDVにつき以下の内容の該当事項を必ずご記載ください。*

**【SDV予約】**

**1件目希望日時：**　 ○月○日

・予備候補日：***予備候補日は、「2件目希望日時」ではなく、こちらにご記載ください。***

○月○日、

○月○日～○日のうちの1日　等

・時間帯：　　 終日　・　午前　・　午後　　その他（○○：○○～○○：○○）

・来院人数： 1 名　・　2名

・来院者氏名：　*変更になる場合は、前営業日までにお知らせください。*

（　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　）

・カルテ２台使用： 希望する　・　希望しない

・その他：　*複数の希望がある場合、優先される条件があればその旨お知らせください。*

*なお、カルテ１台のブースで２名様での実施は不可となりますのでご留意ください。*

*また、インターネット接続端末の貸出しを希望される場合は、その旨ご記載ください。*

　　　　　　　　カルテが2台使用できない場合は、1台用ブース（1名来院○○○○←来院者名）に変更可能

　　　　　　　　2台使用できる日を希望するため、上記日程のうち該当する日がなければ、別途相談

*2件目をご希望の場合は以下にご記入ください。*

**2件目希望日時：**　 ○月○日

・予備候補日：

・時間帯：　　 終日　・　午前　・　午後　　その他（○○：○○～○○：○○）

・来院人数： 1 名　・　2名

・来院者氏名：　　（　　　　　　　　　　　　　　　）（　　　　　　　　　　　　　　　）

・カルテ２台使用： 希望する　・　希望しない

・その他：

**3件目希望日時**　以下同様・・

**【同意書原本閲覧】**　*希望される場合は下記についてご連絡ください。*

患者の識別コード：　○○○○○○-○○○　*←可能でしたら当院の識別コードをお知らせください。*

　　　　　　希望日時：　○月○日13時15分より

*・実施希望日の前々日（土日、休日を含まず）までにご連絡ください。*

*・ご案内の時刻は13：15からを原則としておりますが、10名以上閲覧される場合は午前中に組ま*

*せて頂きます。*

*・ご都合で他の時間を希望される場合は次の時間内でご検討ください。*

*9：00～11：30、　13：15～15：30*

**【精度管理記録閲覧】***希望される場合はその旨ご連絡ください。*

*・閲覧可能な記録・検査日等の詳細は、毎月総務から送信されるメール：SDV等の実施体制に*

*ついて 添付資料「精度管理記録PDF一覧」※をご確認ください。*

*・遅くとも実施希望日の2週間前までにご連絡ください。*

*・閲覧用の端末数に限りがございます。予めご承知おきください。*

*※資料「精度管理記録PDF一覧」にない記録閲覧を希望される場合は、下記について*

*ご連絡ください。*

　　　　　　対象検査/機器名：　○○○

　　　　　　希望期間：　　○○年○○月以降等

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

○○製薬会社　臨床開発部

○○　○○

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊