

静脈カテーテル感染症等の輸液ルート使用にかかわる実態調査 患者-患者登録番号一覧表

医療機関名 _____

医療機関情報入力用プロジェクトの REDCap リターンコード※1 _____

患者-患者登録番号 対応表

患者 ID	患者氏名	患者登録番号※2	REDCap リターンコード※1

※1 REDCap の回答画面に戻るために必要なコードです。「一旦保存してまた後で」を選択した場合や回答終了時に画面に表示されますので、忘れないように必ず控えてください

※2 施設名の最初のアルファベット大文字 1 文字+3 桁数字で設定ください 例：N003 など

※3 本紙は研究終了 2022 年 12 月 31 日をもって廃棄処分してください