



UMIN

UMIN

医学研究支援（症例登録割付）システムクラウド版

INDICE cloud

研究参加者用操作手順（簡易版）

本手順書は基本的な操作方法を記載しております。
お気づきになられた点など、貴プロジェクトに沿った内容に修正いただき、
オリジナルの操作マニュアルを参加者様に配布いただければ幸いに存じます。



UMIN

Infrastructure for Academic Activities
University hospital Medical Information Network

大学病院医療情報ネットワーク

ご利用にあたりまして

- プロジェクトへの参加は、先ず研究事務局にご連絡ください。
- 利用にはUMIN IDと症例登録用パスワードが必要となります。

【UMIN ID】

1. UMIN IDを未所持の場合 (<https://www.umin.ac.jp/id/uminid/touroku00.htm>) より個人用UMIN IDの新規申請をお願いします。
2. UMIN IDを失念、もしくは不明である場合 (https://center2.umin.ac.jp/cgi-open-bin/shinsei/tanto_list.cgi) から、一般用パスワード更新申請をお願いします。UMIN ID欄は空白で構いません。申請内容をUMINセンターで確認し、既所持であればUMIN IDをご通知いたします。未所持・不明の場合は、その旨のご連絡いたします。

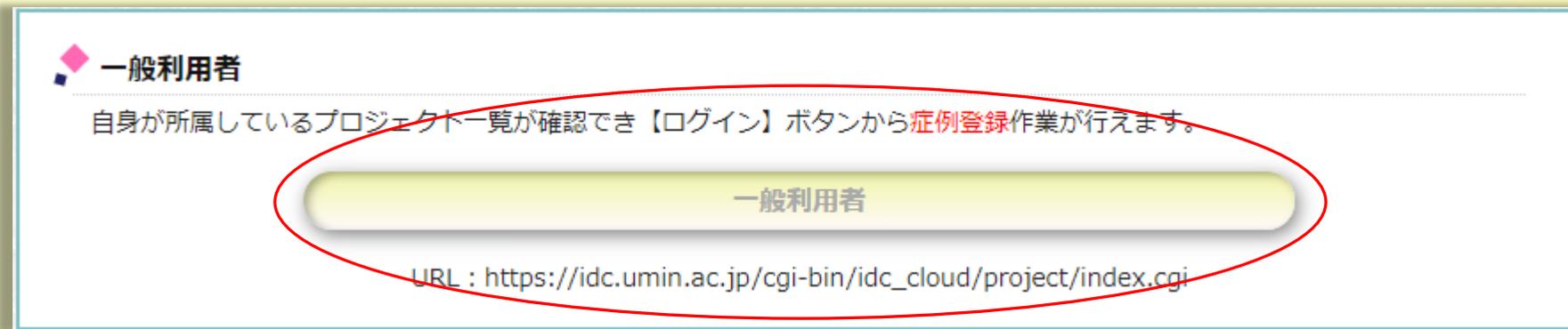
【症例登録用パスワード】

1. 事務局にて、システムに利用者登録することで「症例登録用パスワード」が発行されます。
2. 既にUMIN INDICE、もしくはNCDシステムをご利用している場合は、既に「症例登録用パスワード」をお持ちですので、そのままお使いいただけます。（システムへの利用者登録は必要です）

- 最小化法割付フォームへのご入力間違いのないようご確認ください。
 1. 割付結果を因子の値から算出しているため、登録を行うと因子項目の修正は行えなくなります。ご入力内容は十分確認の上、ご登録ください。
- 登録内容等のご質問などありました場合は、研究事務局にご連絡ください。

INDICE cloudへログイン

INDICE cloudのHP (<https://www.umin.ac.jp/indice/cloud.html>)にある「一般利用者」用のボタンからアクセスをお願いいたします。

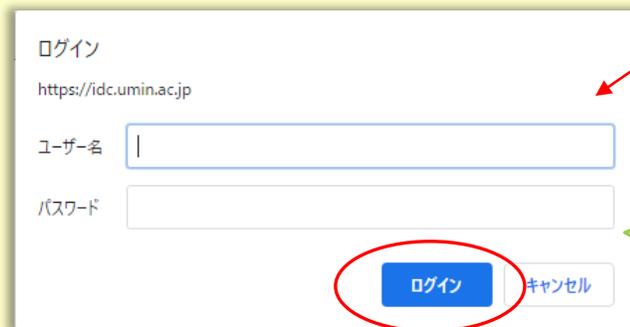


◆ 一般利用者

自身が所属しているプロジェクト一覧が確認でき【ログイン】ボタンから症例登録作業が行えます。

一般利用者

URL : https://idc.umin.ac.jp/cgi-bin/idc_cloud/project/index.cgi



ログイン

<https://idc.umin.ac.jp>

ユーザー名

パスワード

アクセスすると認証画面が表示されますのでUMIN IDと症例登録用パスワードでログインしてください。

プロジェクトへアクセス

[パスワード変更](#)

(**umin101-test**) のアクセス可能なプロジェクト

ログイン	プロジェクト名称	管理者
ログイン	demo demo study	〇〇 〇〇
ログイン	××癌発生抑制効果の多施設検討試験	〇〇 〇〇
ログイン	LOOP-001	〇〇 〇〇

アクセスを行ったUMIN IDで参加されているプロジェクトが表示されますので、「ログイン」ボタンから該当のプロジェクトに移動してください。

メニュー画面

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

メニュー

患者割付登録フォーム	割付登録を行います
登録結果一覧	登録されたデータの一覧を表示します。 データの修正はこちらから行えます。 また、その他のデータの登録もこちらから行えます。

プロジェクトへ移動するとメニュー画面が表示されます。
新規登録は上段のボタンから行ってください。
ここでは「患者割付登録フォーム」の表示名称としておりますが、
プロジェクトにより名称は変わりますのでご注意ください。

上段のボタンより登録完了すると下段「登録結果一覧」で登録症例を確認できます。
また、経過観察画面などのその他の画面へのアクセス、および登録データの修正もこちらのボタンより行えます。

初期登録画面 (1)

UMIN **xx** 癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 患者割付登録フォーム

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

現在アクセスしている画面名称が表示されます。

「登録日」「登録者」は自動表示されます。

ラジオボタンの項目は単一選択となります。

年月日の項目は、「yyyy/dd/mm」の形式で入力してください。また、上限下限の設定がしてある場合、規定外の値ではエラーとなります。プロジェクトに沿ったご入力をお願いします。

項目欄に【必須】が表示されている項目は入力がないとエラーとなります。

テキストエリア項目はデフォルト(規制がない状態)で半角2000文字、全角1000文字の入力が可能です。改行はEnterキーで行えます。

入力が完了しましたら最下部の「確認」ボタンをクリックしてください。

登録日	2020/10/07
登録者	umin101-test (●●●●)
性別	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
生年月	西暦 2000 / 10
同意取得日	西暦 2020 / 11 / 10
c因子	<input type="radio"/> 00 <input checked="" type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 022 <input type="radio"/> 033
d因子	<input checked="" type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02
選択基準1	切除可能癌である症例ですか? <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
選択基準2	登録時年齢が20歳以上の症例ですか? <input checked="" type="radio"/> はい
選択基準3	<input type="text"/> clear 【必須】
除外基準1	遠隔転移を認める症例ですか? <input type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ
除外基準3	重度の精神障害がある <input type="radio"/> はい <input checked="" type="radio"/> いいえ
備考	<input type="text"/> clear

性別 【必須】 女性 必須項目です

生年月 【必須】 西暦 /

同意取得日 【必須】 西暦 / /

コメント等ありましたらご記入ください。
あいうえお
かきくけこ

確認

初期登録画面 (2)

確認

「確認」押下時、エラーがない状態で登録は可能ですが、割付プロジェクトの場合、因子項目は割付登録後の修正が行えなくなります。入力した値を十分ご確認の上、登録作業を行ってください。

「確認」押下で入力された値のチェックを行います。エラーがある場合は、赤文字でメッセージが表示されますので、適宜ご修正いただき、再度「確認」ボタンをクリックしてください。

生年月 【必須】	西暦 2000 / 10
同意取得日 【必須】	西暦 2020 / 11 / 10 日付の上限(2020/00/00)を上回っています。
c因子 【必須】	<input type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 011 <input type="radio"/> 022 <input type="radio"/> 033 必須項目です
d因子 【必須】	<input checked="" type="radio"/> 00 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02
選択基準1 【必須】	切除可能癌である症例ですか？ <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ

性別 【必須】	男性
生年月 【必須】	2000 / 10
同意取得日 【必須】	2020 / 9 / 10
c因子 【必須】	11
d因子 【必須】	0
選択基準1 【必須】	はい
選択基準2 【必須】	はい
選択基準3 【必須】	はい
除外基準1 【必須】	いいえ
除外基準2 【必須】	いいえ
除外基準3 【必須】	いいえ
備考	あいうえお かきくけこ

「登録」押下で登録完了となります。修正がある場合は「入力画面へ戻る」をクリック。

入力画面へ戻る 登録

完了画面

登録または更新が正常に完了すると完了画面に推移します。

この画面には当該フォームの登録時情報が表示されます。
登録番号・・・プロジェクトへ登録された順に順次発番
割付番号・・・割付群+割り付けられた順に発番
登録日・・・登録された日付
登録者・・・アクセスしたUMIN IDとお名前

「メニューに戻る」でアクセス時の画面へ戻れます。

次ページにてご説明しておりますが、登録結果一覧からも移動できます。

UMIN **xx** 癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 患者割付登録フォーム

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN メニューへ戻る

登録番号(E00003) を登録 しました

登録番号	E00003
割付番号	A-0002 (abaab群)
登録日	2020/10/07
登録者	umin101-test (●●●●)

メニューに戻る 詳細情報画面へ

続けて登録症例に対する経過観察や記録フォームにご登録したい場合は「詳細情報画面へ」をクリック。

UMIN **xx** 癌発生抑制効果の多施設検討試験

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN アクセス可能プロジェクト一覧へ

メニュー

患者割付登録フォーム	割付登録を行います
登録結果一覧	登録されたデータの一覧を表示します。 データの修正はこちらから行えます。 また、その他のデータの登録もこちらから行えます。

UMIN **xx** 癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 登録結果

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN メニューへ戻る

1. 選択した症例情報

登録番号	E00003
施設名	UMIN
割付番号	A-0002

2. 各画面の登録状況

登録画面	画面説明	更新年月日
患者割付登録フォーム	割付登録を行います	2020/10/07
患者情報フォーム	登録時の情報入力画面です	----/--/--
3ヵ月後観察フォーム	予後情報を順次登録してください	----/--/--
6ヵ月後観察フォーム		----/--/--
中止報告		----/--/--

一覧画面へ戻る

経過・記録等の登録（1）

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

メニュー

- 患者割付登録フォーム
- 登録結果一覧

登録結果一覧から、自施設で登録されている症例を一覧表示します。

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 登録結果一覧

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

情報取得日: 2020/10/08 15:20

参加施設数	症例登録総数	表示施設内での割付登録数		
		全体	abaab群 (A群)	cdccd群 (B群)
2	3	3	2	1

No.	登録番号	施設名	割付番号	登録者UMIN ID	登録日
1	E00001	UMIN	B-0001	umin101-test	2020/10/07
2	E00002	UMIN	A-0001	umin101-test	2020/10/07
3	E00003	UMIN	A-0002	umin101-test	2020/10/07

データのダウンロードはダウンロードしたい画面のいずれかにチェックをつけてから、【表示されている症例をCSV形式でダウンロード】ボタンをクリックしてください。

自施設で登録されている症例が一覧表示されますので、作業を行いたい症例の「登録番号」をクリックしてください。

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 登録結果詳細情報

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

1. 選択した症例情報

登録番号	E00003
施設名	UMIN
割付番号	A-0002

2. 各画面の登録状況

登録画面	画面説明	更新年月日
患者割付登録フォーム	割付登録を行います	2020/10/07
患者情報フォーム	登録時の情報入力画面です	---/--/---
3か月後後観察フォーム	予後情報を順次登録してください	---/--/---
6か月後観察フォーム		---/--/---
中止報告		---/--/---

最終更新日が表示されます

登録番号に紐づいた各フォームにアクセスし、編集作業が行えます。

経過・記録等の登録 (2)

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

1. 選択した症例情報

登録番号	E00003
施設名	UMIN
割付番号	A-0002

2. 各画面の登録状況

登録画面	画面説明	更新年月日
患者割付登録フォーム	割付登録を行います	2020/10/07
患者情報フォーム	登録時の情報入力画面です	---/--/--
3ヵ月後観察フォーム	予後情報を順次登録してください	---/--/--
6ヵ月後観察フォーム		---/--/--
中止報告		---/--/--

[一覧画面へ戻る](#)

登録番号に紐づいた各フォームにアクセスし、登録作業が行えます。

自施設で登録されている症例一覧画面に移動します。間違えて移動してしまった時などにお使いください。尚、自動更新機能はございません。入力されている値は登録されていませんので、ご注意ください。

初期登録画面同様、必要な項目のご入力が終わりましたら、「確認」ボタンをクリックしてください。エラー入力がある場合はメッセージが表示されます。

登録番号	E00003
登録日	2020/10/08
登録者	umin101-test (●●●●)
身長	<input type="text"/> cm
体重	<input type="text"/> kg
P.S.	<input type="radio"/> O0 <input type="radio"/> O1 <input type="radio"/> O2 <input type="radio"/> O3
併存疾患	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肝障害 <input type="checkbox"/> その他
WBC	<input type="text"/> /mm3
血清クレアチニン	<input type="text"/> mg/dL
GOT(AST)	<input type="text"/> U/L
備考	<input type="text"/>

[確認](#) [一覧画面へ戻る](#)

登録番号が表示されていますので、該当症例に紐づいているフォームをご確認いただけます。

数値項目としている場合、和・欧文はエラーとなります。また、小数点以下の有無も設定してある場合がございますので、研究事務局にご確認ください。

チェックボックス項目は、複数選択が可能です。

経過・記録等の登録 (3)

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 患者情報フォーム

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

登録番号	E00003
登録日	2020/10/08
登録者	umin101-test (●●●●)
身長	<input type="text" value="172.5"/> cm
体重	<input type="text" value="65.3"/> kg
P.S.	<input checked="" type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 01 <input type="radio"/> 02 <input type="radio"/> 03
併存疾患	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 高血圧 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 肝障害 <input type="checkbox"/> その他
WBC	<input type="text" value="5000"/> /mm3
血清クレアチニン	<input type="text" value="0.9"/> mg/dL
GOT(AST)	<input type="text" value="25"/> U/L
GPT(ALT)	<input type="text" value="30"/> U/L
γGTP	<input type="text" value="45"/> U/L
T-bil	<input type="text" value="0.45"/> mg/dL
備考	<input type="text"/>

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 患者情報フォーム

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

登録番号	E00003
登録日	2020/10/08
登録者	umin101-test (●●●●)
身長	172.5cm
体重	65.3kg
P.S.	0
併存疾患	高血圧 肝障害
WBC	5000/mm3
血清クレアチニン	0.9mg/dL
GOT(AST)	25U/L
GPT(ALT)	30U/L
γGTP	45U/L
T-bil	0.45mg/dL
備考	---

患者情報フォームを登録しました

登録番号	E00003
登録日	2020/10/08
登録者	umin101-test (●●●●)

必要な項目のご入力が終わりましたら、「確認」ボタンをクリックしてください。
エラー入力がある場合はメッセージが表示されます。

入力された内容にお間違いのない事を確認の上、「登録」ボタンをクリックしてください。
この作業にて登録がされます。ご注意ください。

完了画面に推移し、登録が完了しました。

登録データの修正

UMIN x x癌発生抑制効果の多施設検討試験

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

メニュー

- 患者割付登録フォーム
- 登録結果一覧

登録結果一覧

メニュー画面の「登録結果一覧」クリック。

該当の登録番号をクリック。

No.	登録番号	施設名	割付番号
1	E00001	UMIN	B-0001
2	E00002	UMIN	A-0001
3	E00003	UMIN	A-0002

該当フォームを押下。プロジェクトが1フォームのみの場合は、この画面は省略されます。

1. 選択した症例情報

登録番号	施設名	割付番号

2. 各画面の登録状況

登録画面	画面説明	更新年月日
患者割付登録フォーム	割付登録を行います	2020/10/08
患者情報フォーム	登録時の情報入力画面です	2020/10/08
3ヵ月後後観察フォーム	予後情報を順次登録してください	---/--/--
6ヵ月後観察フォーム		---/--/--
中止報告		---/--/--

患者情報フォームを更新しました

正常に更新されれば完了画面に推移します。

登録番号	E00003
更新日	2020/10/09
更新者	umin101-test (●●●●)

メニューに戻る 詳細情報画面へ

既に登録されているフォームでは、最下部に「修正画面へ」ボタンが出力されていますのでクリック。

T-bil	0.45mg/dL
備考	---

修正画面へ 詳細情報画面へ戻る

修正を行い「確認」ボタン。問題無ければ「更新」をクリック。

T-bil	0.45 mg/dL
備考	

入力画面へ戻る 更新 確認

データダウンロード

UMIN x x 癌発生抑制効果の多施設検討試験

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN アクセス可能プロジェクト一覧へ

メニュー

- 患者割付登録フォーム 割付登録を行います
- 登録結果一覧 登録されたデータの一覧を表示します。
データの修正はこちらから行えます。
また、その他のデータの登録もこちらから行えます。

参加施設数	症例登録総数	表示施設内での割付登録数		
		全体	abaab群 (A群)	cdccd群 (B群)
2	3	3	2	1

<<先頭 <<前のページ 1 / 1 ページ目 次のページ>> 最後>> 1ページ目 に ジャンプ

No.	登録番号	施設名	割付番号	登録者UMIN ID	登録日
1	E00001	UMIN	B-0001	umin101-test	2020/10/07
2	E00002	UMIN	A-0001	umin101-test	2020/10/07
3	E00003	UMIN	A-0002	umin101-test	2020/10/07

<<先頭 <<前のページ 1 / 1 ページ目 次のページ>> 最後>> 1ページ目 に ジャンプ

登録結果一覧より、登録されているデータをCSV形式でダウンロードが可能です。

データのダウンロードはダウンロードしたい画面のいずれかにチェックをつけてから、【表示されている症例をCSV形式でダウンロード】ボタンを押してください。

- 患者割付登録フォーム
- 患者情報フォーム
- 3か月後後観察フォーム
- 6か月後観察フォーム
- 中止報告

表示されている症例をCSV形式でダウンロード

登録症例一覧画面の下部に各フォームが選択できる欄がありますので、該当フォームを選択し「表示されている症例をCSV形式でダウンロード」を押下してください。

※自施設で登録された症例のみダウンロードできます。

※上部に表示されている症例のデータダウンロードとなります。

症例数が多く、多ページの場合はページごとのダウンロードとなります。

※最終更新されたデータとなります。以前のデータは残されていないので、必要な場合は、都度ダウンロードしておき、保管願います。

削除申請

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

メニュー

患者割付登録フォーム

登録結果一覧

割付登録を行います

登録されたデータの一覧を表示します。
データの修正はこちらから行えます。
また、その他のデータの登録もこちらから行えます。

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 登録結果一覧

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

参加施設数

全体	abaab群 (A群)	cdccd群 (B群)
2	3	2

No.	登録番号	施設名	割付番号	登録者UMIN ID	登録日
1	E00001	UMIN	B-0001	umin101-test	2020/10/07
2	E00002	UMIN	A-0001	umin101-test	2020/10/07
3	E00002	UMIN	A-0002	umin101-test	2020/10/07

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 登録結果詳細情報

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

データのダウンロード

0患者割付登録フォーム

0患者情報フォーム

03ヵ月後観察フォーム

06ヵ月後観察フォーム

0中止報告

表示されている症例をCSV形式でダウンロード

1. 選択した症例情報

登録番号	E00003
施設名	UMIN
割付番号	A-0002

2. 各画面の登録状況

登録画面	画面説明	更新年月日
患者割付登録フォーム	割付登録を行います	2020/10/07
患者情報フォーム	登録時の情報入力画面です	----/--/--
後後観察フォーム	予後情報を順次登録してください	----/--/--
後観察フォーム		----/--/--
報告		----/--/--

登録番号	E00003
割付番号	A-0002
登録日	2020/10/07
登録者	umin101-test
性別【必須】	男性
生年月【必須】	2000 / 10 / 07
同意取得日【必須】	2020 / 10 / 07
c因子【必須】	11
d因子【必須】	0
除外基準3【必須】	いいえ
備考	あいうえお かきくけこ
削除申請理由	重複登録のため

削除申請 修正画面へ 詳細情報画面へ戻る

vm-idc.umin.ac.jp の内容

管理者宛に削除申請を行います。よろしいですか？
申請の取消は行えませんのでご了承ください。

OK キャンセル

UMIN ××癌発生抑制効果の多施設検討試験 / 患者割付登録フォーム

UMIN ID: umin101-test / 施設名: UMIN

登録番号(E00003) を削除申請 しました

登録番号	E00003
割付番号	A-0002 (abaab群)
登録日	2020/10/07
登録者	umin101-test (●●●●)
削除申請理由	重複登録のため

メニューに戻る 詳細情報画面へ

削除申請を行う際も、登録結果一覧から、該当症例を選択してください。

確認のポップアップが出現しますので「OK」をクリック。

初期登録(割付)フォームを選択してください。

最下部に「削除申請」ボタンがありますのでクリックしてください。
『削除申請理由』項目が出現しますのでご記入の上、再度「削除申請」ボタンクリック。

削除申請が完了し、プロジェクト管理者にメールが発信されます。

一般利用者様が行う基本的な操作は以上となります。

可能であれば、貴研究に沿った内容に修正いただき、利用者様により解り易いオリジナルのマニュアルをご作成・配布いただけますと幸いに存じます。