研究者用 iEnvision 入力ガイド

2024年2月20日作成 Version 1.0



研究者用 iEnvision 入力ガイド 目次 *各ページ右上の 🏫 アイコンをクリックするとこのページに戻れます

<u>iEnvisionへのアクセス(ISS Plat</u> <u>form)</u>

<u>Access through Servier Corporate Website</u>

<u>iEnvisionへの新規アカウント登録</u>

- <u>Register for a New Account</u> 1/5
- <u>Register for a New Account 2/5</u>
- <u>Register for a New Account 3/5</u>
- <u>Register for a New Account</u> 4/5
- <u>Register for a New Account 5/5</u>

<u>iEnvisionでの新規申請</u>

- <u>Start New Application</u>
- (New Application) Selection
- <u>Acknowledgment 1/2</u>
- <u>Acknowledgment 2/2</u>
- <u>画面表示について</u>
- General Information Field
- Personnel
- Personnel (Primary Investigator)
- Personnel (HCP ID #)
- Personnel (CV Upload)
- <u>Sites</u>
- <u>Concept Proposal</u>

- <u>Concept 1/2</u>
- <u>Concept 2/2</u>
- Scientific Summary
- Oncology Analysis
- <u>Requested Funding 1/5 ページ概略</u>
- <u>Requested Funding 2/5 Budget Submission</u> <u>Instructions</u>
- <u>Requested Funding 3/5 Budget Template</u>
- <u>Requested Funding 4/5 Budget Template</u>
- <u>Requested Funding 5/5 Budget Template</u>
- <u>Requested Product</u>
- <u>Requested Product (Material for Non-Clinical ISS)</u>
- Planned Publication 1/2
- Planned Publication 2/2
- <u>Attachment</u>
- Submit Concept

Concept申請後- 追加情報が必要な場合

- Additional information requested 1/2
- Additional information requested 2/2
- Provide Additional Info

Concept審查通過後

- Protocol Requested
- <u>Requested Protocol & Budget</u>
- <u>Submit Protocol</u>

<u>Protocol承認後</u>

- <u>Regulatory Information</u>
- Provide Regulatory Information & Submit
- Open an Active Project
- Milestone Updates
- Invoices
- <u>Request Product Shipments</u>
- <u>Regulatory Updates</u>
- Publication Updates
- Personnel Updates
- <u>Submit an Amendment</u>
- Project Amendments Overview

研究終了

- Project Closure
- Submit Project Closure
- SUPPORT RESOURCES

このガイドは、読みやすくするため「医師主導研究」についてのみ記述していますが、セルヴィエ社との共同研究)申請時も同様です



iEnvisionへのアクセス (ISS Plat form)



Access through Servier Corporate Website

研究者主導型研究(Third-Party Sponsored studies)の申請、途中経過報 告、完了報告等は、研究者ご自身で SERVIER社研究管理システムへ直接入力い ただくことになりました。 どうぞご理解ください。

SERVIER社では"iEnvision"(アイ・エンビ ジョン)というシステムを用います。

ここでは、まず、iEnvisionへアクセスする ための入り口をご紹介します。

以下のリンクをクリック https://servier.envisionpharma.com/ien v_servier/visiontracker/portal/login.xht ml?pgm=ISR&windowId=f2e

または、Webで「日本セルヴィエ」を検 索いただき、右図のように、トップメ ニューの「Research and Development」から<u>「Third-party</u> <u>Sponsored Studies」</u>を選択してください。



iEnvisionへの新規アカウント登録



Register for a New Account 1/5

ステップ

 アカウントをお持ちでない場合は 「Register For New Account」をク リック
 次に表示される画面で、メールアド レスを入力
 Sendボタンをクリック

User Name	Register for New Account
	*Email Address
Password	2Required
Register for New Account Forgot Password? Forgot Login ID?	To start your registration process we need your email address.



Register for a New Account 2/5

<u>ステップ</u>

次に現れる、User Registration画面 全体をお示しします (詳細は次ページから説明いたしま す)



User Registration					
Registration Instructions		Registration Info			
Name Prefix	*First Name	*Email Address	*Con	ıfirm Email	
	Required	kiyomi.suwa@gmail.com	Re	quired	
Middle Name	*Last Name	Password Policy:			
	Required	Upper case letter required			
Name Suffix	Organization	Lower case letter required Number or special character required			
		*Password	*Con	ifirm Password	
Address Line 1		Required	-Re	quired	
		*Security Question 1	*Ans	wer	
Address Line 2		Select Question	✓Re	:quired	
		*Security Question 2	*Ans	wer	
Country	City	Select Question	 ✓ ✓ 	:quired	
Select One	`	My preferred language is	Time	Zone	
State/Province	ZIP Code		✓ Si	elect One	~
Primary Phone Number		*By checking this box, I understand Cookie Policy and Terms of Use.	that my personal data will be	processed in accordance with Servier	's Data Privacy Policy,

Servier Cookies Management Policy.pdf

Servier Data Privacy Policy.pdf

Servier Terms of Use Policy.pdf

Register Cancel

Register for a New Account 3/5



User Registration画面-左側 ロ 入力は英語でお願いします ロ ** * 印は必須項目です

<u>TIPS</u>

 今後のご連絡に用いますので、 なるべく多くの項目にご入力を お願いいたします

<u>User Registration画面 – 左側</u> 入力は英語でお願いします。

User Registration	
Registration Instructions	
Name Prefix	*First Name
Middle Name	*LastName
Name Suffix	Organization
Address Line 1	
Address Line 2	
Country	City
Select One V	
State/Province	ZIP Code
Primary Phone Number]



Register for a New Account 4/5

ステップ

- アカウント作成の最初の画面で 入力したメールアドレスがプレ 入力されています
 パスワードは 3 の規定に従っ て作成してください
 現在選択できる言語は英語のみ です
- 5 日本時間(UTC+09:00)が選択 できます
- SERVIER社ポリシーにご同意いた だける場合はチェック
 Registerボタンをクリック

 ご登録いただいたアドレスの メールをご確認ください。
 Verificationのためのメールが届 きますので必ずverifyしてくださ

<u>User Registration画面-右側</u>

Registration Info

	*Email Address		*Confirm Email	
1	XXX.XXX@VVV.VV		Required	
	Password Policy: Minimum Length - 8 Upper case letter required Lower case letter required Number or special character required		, ,	
	*Password		*Confirm Password	
2	Required		Required	
	*Security Question 1		*Answer	
	Select Question	~	Required	
	*Security Question 2		*Answer	
	Select Question	~	Required	
	My preferred language is		Time Zone	
4	Select One		5 Select One	~
6	 *By checking this box, I understand that my personal d Cookie Policy and Terms of Use. Servier Cookies Management Policy pdf 	ata	will be processed in accordance with Servier's Data Privacy Policy,	
	Server cookes management Policy.put			
	Servier Data Privacy Policy.pdf			
	Servier Terms of Use Policy.pdf			



Register for a New Account 5/5

前ページまでの操作が完了しますと、 verifyされたアドレスに右のような emailが届きます

これにてアカウントの作成は完了し ました。このメールにあるリンクか ら、直接iEnvisionのログイン画面に アクセスすることができます

*アカウント作成時に使用した、 日本セルヴィエのHPからも同様に アクセスできます 以下のようなe-メールが届きましたら、アカウントが無事に作 成されました。

(メールサンプル)

Subject: Welcome to Servier ISS/CRS Platform!

Dear New Investigator,

Welcome to Servier ISS/CRS Platform! To complete your registration and activate your account, please click the link below:

Link to Servier ISS/CRS Platform

The Envision Team

iEnvisionでの新規申請



Start New Application



<u>ステップ</u>

作成したアカウントでログインする とまず見える画面です

ページ左上 マークをクリックすると、図のように、 Dashboard Workbench の2つの選択肢が出てきます。ここではDashboardを選んでください





(New Application) Selection

ステップ

申請する研究の種類により
① Clinical Study
② Non-Clinical Study
のいずれかを選択してくださ
③ ページ右下のContinueをク リックしてください

<u>TIPS</u>

申請の記入の途中で、中断したい場合は、ページ右上の歯車アイコン (Actionメニュー) ④をプルダウンすると、"Save"でき、後日継続入力できます 2

Non-Clinical Study

Biomedical studies not performed on human subjects





3 Continue

Acknowledgment 1/2



*Acknowledg

<u>ステップ</u> ロ 以下をご確認ください

1 登録いただく「コンセプト」に対し、 システムが自動で"TEMP ID"を付与し ます

O Sites

O Primary Site

Concept
 Scientific Summary

Attachments

Study Information

O Planned Publications

resources

- 2 Requester: 申請者の姓が表示されま す
- 3 Status : New
- 記載のAcknowledgmentの内容をご 確認の上、ページ右下の Acknowledgmentのボックスを チェック
 General Informationをクリック

TIPS

 申請の記入の途中で、中断したい場合 は、ページ右上の歯車アイコン (Actionメニュー) 6 をプルダウン すると、"Save"でき、後日継続入力で きます

STAGE SERVIER*	STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal				
Dashboard > ISS Applicant > Acknow	vledgement (New Application)				
al Study TEMP-000200	🔇 1 of 22 🗸 🕥	2 Requestor: Servier-ISS	3.atus: New	Requested: 24 May 2024	Save Submit CActions
O Acknowledgement	Acknowledgement				B Save
O General Information	Acknowledgement				🕒 Copy Record
V O Personnel					🖨 Print
O Primary Investigator					Submit Concept

Sponsor and Principal Investigator having also provided evidence satisfactory to SERVIER that adequate expertise and facilities will be available for the conduct and completion of the Investigator Sponsored Study with adhoc

SERVIER's willingness to provide support to this unsolicited request is based upon its review and acceptance of your Study concept proposal

I authorize SERVIER to use the contact information provided with this submission to contact me by telephone, SMS, Fax, or email

By ticking this box below, I confirm and agree to all of the statements listed above.

I understand that completing this form expresses my interest in solliciting SERVIER and does not guarantee support for this Investigator Sponsored Study

ご参考までに、Acknowledgmentの画面表示文書とその日本語 訳を次ページに示します

Acknowledgment 2/2

ご参考までに、Acknowledgment の画面表示文書とその日本語訳です





SERVIER's willingness to provide support to this unsolicited request is based upon its review and acceptance of your Study concept proposal. Sponsor and Principal Investigator having also evidence satisfactory to SERVIER that adequate expertise and facilities will be available for the conduct and completion of the investigator Sponsored Study with ad hoc resources.

I understand the completing this form expresses my interest in soliciting SERVIER and does not guarantee support for this Investigator Sponsored Study. I authorize SERVIER to use the contact information provided with this submission to contact me by telephone, SMS, Fax or email. By ticking this box below, I confirmed and agree to all of the statements listed above.

<日本語訳>

SERVIER社は、研究者の皆様より研究コンセプトの自発的な提案を受け、 SERVIER社が承認した場合にサポートを行います。研究者の皆様には、SERVIER社が提供するリソースを利用して、 医師主導研究を実施・完了できる適切な専門知識と設備があり、研究が実施可能であることを をSERVIER社へ根拠を持って提示いただきます。

私は、このフォームを記入することで、SERVIER社に支援を依頼します。ただし、このフォームへの記入が、この研究に対するサポートを保証するものではないことを理解しています。 私は、SERVIER社が本申請書に記載された連絡先情報を使用して、電話、SMS、ファックス、 または電子メールで私に連絡することを許可します。 以下のボックスにチェックを入れることで、私は前述の項目を確認し、同意します。

画面表示について

 Acknowledgmentページで チェックを付けると、画面左に ある四角で囲まれたリストの最 初の行「Acknowledgment」の O(白丸)にチェックが付きま す

□ このように、

- チェックのついたO(白 丸)印は作業が完了し、次 に進めることを示します
- チェックの無い、O(白丸)はまだ作業が完了していないことを示します
- (黒丸)印はその時点で は作業が必要ないことを示 します

Dashboard > ISS Applicant > Acknowl

Clinical Study TEMP-000200

Acknowledgement

- General Information
- ✓ Personnel
 - O Primary Investigator
- \sim \bigcirc Sites
 - O Primary Site
- \checkmark \bigcirc Study Information
 - O Concept
 - O Scientific Summary
 - O Planned Publications
 - Attachments

General Information Field

<u>ステップ</u>

- Study Titleのように、"*"印のある欄 は必須項目です
 Select the T/A: "Oncology"また は"NA"を選択してください
- 3 研究に用いる製品を選択してください
 - 複数のServier製品を研究で使用する場合は、
 2つ目以降を右側の "Additional Servier Product" 欄から選択してください(複数選 択可)
 - Servier製品を使用しない場合は"NA"を選択してください
- 4 "Indication or Disease to be studied"を選択してください
 - 選択肢に適切なものがない場合は"Please Specify"欄に英語でご記載ください
 - 研究の内容がこの欄にそぐわない場合
 は、"NA"とご記入ください
- 5 申請の種類により、ISS(医師主導型 研究)またはCRS(共同研究)のいず れかを選択してください

6 申請するサポートを選択してください

- Funding
- Product/Material
- Both

説明は次のページに続きます

*T/A to be Stu	ıdied	*Poquest Tur	
Oncology		✓ Request Type YP	
		Select One	e 🗸
Select Onf	2	Select On	e
Cardiometal	oolic and Venous Disease	Investigator	Sponsored Study (ISS)
Oncology		Collaborativ	a Pasaarch Study (CDS)
General Information	le	Collaborativ	e Research Study (CRS)
*Study Title			*Request Type
Servier user Guide Update			Investigator Sponsored Study (ISS)
			*Type of Support
		4	Funding and Product/Material
*Short Title			*On Label?
Servier User Guide			Select One 🗸
*T/A to be Studied			*Multi-Site Study
Oncology	~		Select One 🗸
*Servier Product/Material (Must select T/A first)	Additional Servier Products/Materials		*Number of Sites
Ivosidenib	 Select One or More 	~	Required
*Indication or Disease to be Studied (Must select T/A first)	Please Specify Other Indication or Disease	e	*Number of Countries
Acute Myeloïd Leukemia	✓		Required
Andication or Disease to be Studied (M	Aust coloct T/A first)		
	Just select I/A first)	*Type of Support	
		Funding and Produ	uct/Material 🗸 🗸
Not Applicable		Calast One	_
Acute Lymphoblastic Leukemia		Select One	
Acute Myeloïd Leukemia		Funding	
Biliary Tract Cancer		Funding and Produ	ıct/Material
Colorectal Cancer		Product/Material	
Gastric Cancer			

 \wedge

Personnel



<u>ステップ</u>

 General Informationの入力が完 了したら画面General Information 入力画面右下 の"Personnel"をクリック

2 右図の下部のようなスクリーン に移動します。ここでは研究に 関わる医師の情報を入力してく ださい(詳細は次ページから紹 介します)

Clinical Study TEMP-000200	🔇 1 of 22 🗸 🕥	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 24 May 2024	Save Submit	Actions V
 Acknowledgement General Information 	General Information					
V O Personnel	*Study Title				*Request Type	
O Primary Investigator	Study Servier 1				Investigator Sponsored Study (ISS)	~
O Sites					*Type of Support	
Study Information					Funding and Product/Material)
	*Short Title				*On Label?	
Scientific Summary	Servier1				Yes	~
Planned Publications	*T/A to be Studied				*Multi-Site Study	
Attachments	Oncology	~			Yes	~
	*Servier Product/Material (Must select T/A	first)	Additional Servier Products/Materials		*Number of Sites	
	lvosidenib	~	Select One or More	~	5	
	*Indication or Disease to be Studied (Mus	t select T/A first)	Please Specify Other Indication or Disea	ase	*Number Of Countries	
	Acute Myeloïd Leukemia	~			2	

Requested Funding TE SERVIER: Investigator Sponsored Study Portal

Dashboard > ISS Applicant > Personnel (Study Servier 1)

00000

Clinical Study TEMP-000200	⑦ 1 of 22 ∨ ⑧	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 24 May 2024	Save Submit	Actions 🗸
O Acknowledgement	Personnel					
General Information						
✓ ○ Personnel	For US Studies: A copy of your of	rganization's W-9 is required when	submitting your concept. Ple	ease go to the Attachments section and	d click New Supporting Mate	erial in the
O Primary Investigator	Actions menu to upload the W-	9 to this request.	ouorintano jour concepti ne		a contract output to a	
✓ ○ Sites						
O Primary Site	Please ensure to click Save in the uppe	r right corner of the request prior to addin	g any additional personnel entries	5. r		
✓ ○ Study Information	Expand rows [>] to see detailed information.					
O Concept	Personnel Type	Name Email A	ddress	Institution Name Co	ountry	
O Scientific Summary	 Primary Investigator 			[empty] [e	mpty]	
Oncology Analysis						
O Requested Funding	Type any part of name or email - 3 o	haracters min - or click the search icon.	Q 🗈 Co	opy My Profile		
O Requested Product						
O Planned Publications	Personnel Type	Please Specify Other Personr	nel Type *Instit	tution Type Pl	ease Specify Other Institution Type	
Attachments	Primary Investigator		Se	elect One 🗸		
	Prefix	*First Name	*Instit	tution Name		
		-Required	-Rec	quired		
	Middle Name	*Last Name	*Addr	ress Line 1 (No PO Box)		
		Required	Rec	quired		
	Suffix	*HCP Identification Number	Addre	ess Line 2		

Personnel (Primary Investigator)

<u>ステップ</u> り 少なくともPrimary Investigator の 情報は入力してください。この情報 がこのページで最も大切です

2 または、もし、以前にSERVIER社に 研究支援のご経験がある場合、研究 者様の情報がすでにこのシステムに 入っていることがあります。手順を 短くするために、"Copy my profile" ボタンを押すと主な情報がコピーさ れます

<u>TIPS</u>

③ Q アイコンを用いると、過去に申請 した研究に加わった研究者の情報が 得られます

 4 "Add Personnel"ボタンでは過去の 研究に関わったServier側の担当者の 一覧が表示されます

Requested Funding TE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

Dashboard > ISS Applicant > Personnel (Study Servier 1)

Clinical Study TEMP-000200	🔇 1 of 22 🗸 📎	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 24 May 20	024
⊘ Acknowledgement	Personnel				
General Information					
O Personnel	For US Studies: A copy of you	r organization's W-9 is required when s	ubmitting your concept. Please	go to the Attachments	section ar
O Primary Investigator	Actions menu to upload the	W-9 to this request.	87	0	
○ Sites	Plance ansure to click Save in the u	approximate some of the request prior to adding	any additional personnal entries		
O Primary Site	Please ensure to click save in the up	oper right corner of the request phor to adding	any additional personnel entries.		
Study Information	Expand rows [>] to see detailed information.				
O Concept	Personnel Type	Name Email Ad	dress	Institution Name	
O Scientific Summary	'rimary Investigator			[empty]	
Oncology Analysis				^	
O Requested Funding	Type any part of name or email -	3 characters min - or click the search icon.	3 Q 🗈 Copy M	y Profile	
O Requested Product					
O Planned Publications	Personnel Type	Please Specify Other Personne	I Type *Institution	Туре	F
Attachments	Primary Investigator		Select O	ne	~
)	Prefix	*First Name	*Institution	Name	
		Required	Required		
	Middle Name	*Last Name	*Address Li	ne 1 (No PO Box)	
		Required	Required		
	Suffix	*HCP Identification Number	Address Lin	e 2	
CV.					
Attach file					
]					
				4	🛓 Add Pe
neral Information					



Personnel (HCP ID #)

④ チェックマークをつけると、④のよう に表中にEditアイコンとゴミ箱アイコ ンが現れます

<u>TIPS</u>

- □ ④のような、表形式の情報を保存する 場合は、必ずチェックマークを付けて ください
- チェックマークを付けずに申請してし まうと、MDライセンス番号などは保 存されていません

ersonnel Type		Please Specify Other Personnel Ty	pe
Primary Investigator			
Yefix		*First Name	
		Required	
fiddle Name		*Last Name	
		-Regulard-	
iuffix		*HCP Identification Number	0
		red-	
Degrees		Please Specify Other Degree	
- Select One or More -	*		
ipecialty		Please Specify Other Specialty	
Select One	~		
Primary Phone Number		Fax Number	
-Required-			
Itmail Address			
-Required-			
Medical Licenses			0
//////////////////////////////////////			+ Ad:
Country	License Number	Expiration Date	
United States 🗸	MD9473874	27 October 2022) JEX
	N	one	0
Medical Licenses			+ 444
	cense Number	Expiration Date	TOWN
Country Lie			

Personnel (CV Upload)

- 医療従事者はCV(要約で結構です)をアップロードしてください。アップロードは、
 をクリックすると別のダイアログボックスが 開きますので、登録するCVを選択してください。
- 添付が完了すると、2のようにアイコンが 白紙からWordまたはPDFのアイコンに変わ ります
- 同時に表示される、RemoveまたはReplace リンクにて削除または置き換えができます

<u>TIPS</u>

 この例はPrimary Investigator用です。他の メンバー(例: Study Coordinatorや薬剤 師など)を追加する場合は、本資料のTable of Contents(目次)から"Personnel Updates"ページへのリンクを用いて参照し てください

▲ Add Personnel アイコンをクリックし、 必要な情報を入力してください。免許番号や CVは必要に応じてご提供ください

Medical Licenses



Sites



ステップ

Personnelのサイトの左メニュー "Site"をク リック

2 施設に関する情報を入力してください。

3 複数施設で実施場合は、画面右下の"Add Site"ボタンを押すと複数施設の情報が入力 できます(すべて英語でご入力ください)

<u>TIPS</u>



5また、入力を省力化するのに有効であれば、 ご自身のプロファイルにある施設情報、また はPrimary Investigatorの施設情報をコピー することができます

もし、薬局の住所が研究者と違う場合は、 で新たに登録してください。その際、Site Typeを"Drug Shipment"を選択してください。

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal 000000 Clinical Study TEMP-000200 🔇 1 of 22 🗸 🕥 **Requestor: Servier-ISS** Status: New Requested: 24 May 2024 Submit Actions \ Expand rows [>] to see detailed information O Servier-ISS, Requestor 1* Site Type Institution Name Institution Type Country Contact O Sites Primary Site HCL Lyon 1 Clinic Middle East Servier-ISS, Requestor O HCL Lyon 1* Study Information Copy from Δ Q 5 O Concept Profile Site Information O Scientific Summary Primary Investigator Site Type O Oncology Analysis *Institution Name Prefix *First Name Requested Funding A Primary Site HCL Lyon 1 Requestor 1 Requested Product *Institution Type Please Specify Other Institution Type Middle Name *Last Name O Planned Publications Clinic Servier-ISS Attachments Website Suffix *Address 1 (No PO Box) *Primary Phone Number Fax Number rue du tau Address 2 *Email Address Requestor_1.Servier@ISS.com *Country *City Middle East Lyon *State/Province Postal Code 59060 na + Add Site [empty] Drug Shipment [empty] Q Type any part of name or email - 3 characters min - or click the search icon Site Information *Site Type *Institution Name **Drug Shipment** Please Specify Other Institution Type *Institution Type

~

144.1.1.1.

-- Select One ---

Concept Proposal

(*) はすべて入力してくだ

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

00000

Workbench > Investigator Sponsored Studies > Concept (Servier User Guide Project)

Clinical Study TEMP-000283	🔇 15 of 15 🗸 🕥	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 18 Jul 2024	Save Submit Cations
 Acknowledgement General Information 	Concept				
V 🕗 Personnel	*Expected FPI timeline	*Length of Study (in months)	*Study End	d to Final Study Report (in months)	*Number of Subjects
Servier-ISS, Requestor 1*	Required	Required	Require	d	Required
Requestor, Nurse	*Study Type	*Study Design Model	*Study Pha	ase	*Age Demographic
V 🕗 Sites	Select One	Select One or More	v Select	One 🗸	Select One or More 🗸 🗸
Study Information	*Data Source				
O Concept	Select One or More	~			
O Scientific Summary	*Overview/Hypothesis		Backgrou	ind/Rationale	12
⊘ Requested Funding	Sans Serif * Normal * B I		Sans Se	erif ≑ Normal ≑ B I <u>U</u> S <u>A</u> AA	ײ ×₂ H. ≔ ≔ ≔ ⊑ ≘ � ⊠ <i>I</i> x 🗟
Requested Product Planned Publications Attachments	Overview/Hypothesis		Backgrou	und/Aationale	
	*List other sources of funding (grants, ad	lditional supporters, etc.)	*Other sou	urces of study drug	0
	Required		Require	d	
	←Sites				Scientific Summary→

 必要であれば、フリーテキスト欄をご 利用ください

TIPS

ステップ

さい

必須項目

- □ 最初の3項目(日付および期間を記載す る欄)は、研究のタイムライン管理と プロジェクトのマイルストーンを決め るために記入をお願いします
- □ このページで記入いただく項目(内 容)は、申請する研究の種類(臨床か、 非臨床か等)によって違います

Concept 1/2

入力上のご注意

- □ Conceptページのこれらの項目は 選択式です。1つまたは複数チェッ クできます
- □ また、一番上の空欄は検索欄です。
 選択肢が多い場合などご利用くだ
 さい

Se	elect One or More	~
	Active Treatment Comparator-Controlled Controlled Dose Comparison Double Blind	~ ۲
	External Control	

Select One	~
Select One	
Phase I	
Phase I/II	
Phase Ib	
Phase II	
Phase II/III	

*Study Phase

*Data Source	
Select One or More	~
	×
Chart review	
Healthcare database	
Primary Data Collection	
Not Applicable	

S	elect One or More	~
		×
	Adolescent	
	Adult	
] 70+	
] Infant	
	Pediatric	



Concept 2/2

<u>Free Text Fieldについて</u> 必須項目(*)はすべて入力してください

 Overview/Hypothesis, Background Rationale: 必要な情報を入力してくだ さい。またはWordアイコン () (ツール バーの右端)を使うとWord文書のイン ポートができます。この操作を行うと、 入力中の文書は置き換わってしまうの で、ご注意ください
 必要があれば () ボタンで入力の手引 きを見ることができます。
 入力が完了したら"Scientific Summary"をクリック

<u>TIPS</u>

- □ Free-text欄は欄上段のフォーマット ツールをお使いいただけます
- □ 必須欄:もし、何も書くことがない場合は"None"または"N/A"と入力してください

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

Workbench > Investigator Sponsored Studies > Concept (Servier User Guide Project)

Clinical Study TEMP-000283	🔇 15 of 15 🗸 🕥	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 18 Jul 2024	Save	Actions 🗸
 Acknowledgement General Information 	Oconcept					
\sim \oslash Personnel	*Expected FPI timeline	*Length of Study (in months)	*Study Er	nd to Final Study Report (in months)	*Number of Subjects	
Servier-ISS, Requestor 1*	Required	Required	Require	ed	Required	
Requestor, Nurse	*Study Type	*Study Design Model	*Study Ph	nase	*Age Demographic	
✓ Ø Sites	Select One	Select One or More	v Select	: One	Select One or More	~
Hospital 1* Study Information	*Data Source					
	Select One or More	\sim				
○ Scientific Summary	*Overview/Hypothesis		*Backgro	und/Pationale		
⊘ Requested Funding	Sans Sarif & Normal & B. 7		T. D. Sons S		жх ² х. н = = = = = = 9. Б. Т.	0
O Requested Product			Sails 5			
O Planned Publications	Overview/Hypothesis		Backgro	ouna/Hationale		
Attachments						
]
	*List other sources of funding (grants, add	ditional supporters, etc.)	2 • Other so	ources of study drug		0
	Required		Require	ed		
	←Sites				3 Scient	fic Summary ->
*List other so	ources of funding (grants a	ditional supporters etc.)		0		
List other st						
Required		lÿJ		×		
		If there are no oth	er funding sources	s enter "None" or		
		"N/A"				

00000

Scientific Summary

<u>ステップ</u> 必須項目(*)のフリーテキスト欄はすべ て入力してください

 Overview/Hypothesis, Background Rationale: 必要な情報を入力してくだ さい

<u>TIPS</u> 1 Wordアイコン
〇 (ツールバーの右 端)を使うとWord文書のインポートが できます。この操作を行うと、入力中 の文書は置き換わってしまうので、ご 注意ください。(本ページは、非臨床 ISSでは表示されません)

(2)"Past History and Experience"欄 は、"Refer to CV"と書くこともできま ਰ





Oncology Analysis



Oncology Analysisページ は、"Therapeutic Area to be studied"の欄で選択した内容に即し て表示されます

 必要な項目をすべて入力してください
 入力が終わったら画面右下のボタンを クリックし、次のページに移ってくだ さい

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal



Dashboard > ISS Applicant > Oncology Analysis (Study Servier 1)

Clinical Study TEMP-000200	🔇 1 of 22 🗸 📎	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 24 May 2024	Save Submit	🌣 Actions 🗸
⊘ Acknowledgement	In Oncology Analysis					
General Information						
\lor \oslash Personnel	*Tumor Type		*	Malignancy Stages		
⊘ Servier-ISS, Requestor 1*	Select One		×) (Select One or More		
\lor \oslash Sites	*Malignancy Types		*	Line of Therapy		
O HCL Lyon 1*	Select One or More		~	Select One or More		~
√ ○ Study Information				they lines of They any		
⊘ Concept			ſ	Strer Lines of Therapy		
Scientific Summary			1			
Oncology Analysis	*Does this study involve a correlative study	y?				
Requested Funding	Select One		~			
Requested Product	If correlative study, please describe		53			
Planned Publications Attackments	Sans Serif + Normal + B I	! ⊕ <u>A</u> ∰ ײ ×₂ H. ⊟ ⊟ ⊑ ⊑ _ %	a Ix D			
Attachments						
	←Scientific Summary				2 Requ	ested Funding→

Requested Funding 1/5 ページ概略

<u>ステップ</u> ① "Budget Submission Instruction"をお 読みください

② "Download Template" をクリックし、 "The Servier Budget Template"をダウ ンロードしてください

③ 記入済みのダウンロードしたファイル を再度システムに添付してください。 (テンプレートの記入方法は後のペー ジ以降でご説明します)

④ 自動で表示された 3 つのコストについ て、編集できます

5 "Requested Currency"でご希望の通貨 を選択してください

Budget Templateを添付したことを確認してからページ右下のRequested Productボタンをクリックしてください

STAGE SERVIER.* Investigator Sponsored Study Portal

Workbench > Investigator Sponsored Studies > Requested Funding (Test Rc UAT3 test post correction1)





000000

Requested Funding 2/5 Budget Submission Instructions

「Request Funding 1/5」ページ 1インストラクションの日本語訳です

特に以下にご注意ください

- 表に行を足さないでください
- 表から行を削除しないでください
- templateに該当するカテゴリーの研究 費用がない場合は、0.00と入力してく ださい

Budget Submission Instructions

Please download the Servier ISS Budget template using the "Download Template" link below. When complete, upload the template using the "Attach file" link. Then, fill in the total costs without potential overhead for each of the three categories of "Study Costs" in the table below by clicking on the edit icon in each row. Please ensure the total costs in the table match what is entered in the budget template. You can enter a value of 0.00 if there are no study costs in that category in the budget template. **Please Note: Do not utilize the "+Add Line" link to add additional line items and do not delete any line items. Doing either of these actions may result in a delay reviewing your concept.**

Enter the local currency you wish to be paid in the "Requested Currency" field.

In the **Budget Summary** section to the right, the total Study Costs will be calculated. Please enter the overhead percentage applied by your site as well as the amount you are requesting for support as part of this application.

Budget Submission Instructions

セルヴィエISS予算テンプレートは、下の「Download Template」リンクからダウンロードし てください。完了したら「Attach file」リンクを使用してテンプレートをアップロードします。 次に、表の「研究費用」の3つのカテゴリーごとに、潜在的な間接費を除いた総費用を記入しま す。各行の編集アイコンをクリックして、表の総費用がbudget templateに入力した内容と一致 していることを確認してください。budget templateに該当するカテゴリーの研究費用がない 場合は、0.00と入力してください。注意:行を追加する「+Add Line」リンクは使用しないで ください。また、行を削除することもできません。これらの操作を行うと、コンセプトの審査 が遅れる可能性があります。

「希望通貨」フィールドに希望する支払通貨を入力してください。 右側の「**予算概要**」セクションでは、研究費の総額が計算されます。この申請の一部として支援を依頼する金額に加えて、貴施設が適用する間接費の割合を入力してください。



Requested Funding 3/5 Budget Template

Requested Fundingページ概略②でダウ ンロードしたServier Budget Templateは、 エクセル形式です。 ファイルには2つのシートが含まれていま す

<u>ステップ</u>

- にあるタブから研究の種類に合わせ、
 "Prospective"または"Retrospective"のいず れかをご利用ください
 - それぞれのシート上部のタイトルで再 度ご確認ください
- 各シートで記載できる内容が違います
 General Information記入欄です

③以降の説明は次ページに続きます

<u>TIPS</u>

- □ 水色の欄のみ記入してください。自動で計算 されます
- 前のスライドで示したRequested Funding tableにこの表の小計が表示されます
- □ 行は増減しないでください

2			Pros	pective stu	dy				
3			NB : may be updated on	ce contract negotiatio	ons will be finalized			_	
4			, ,						
	In order to evaluate your p	proposal, a complete	and detailed budg	get must be filled	out before submitti	ng to Servier for fo	unding request. A fair		
	market value assessment	for all funding reque	ests will be conduc	ted. Servier may	decline to support	the study or certa	in items and is under		
N	CENERAL INFORMATION	ly funding or drug s	apport. Complete o	my brue boxes.					
	Date								
8	Principal Investigator								
9	Institution								
10	Study Title								
11	Currency	WARNING	: please complete	all costs exclud	ing VTA				
	Institution Mandated Over	head, IF APPLICAE	BLE						
4	Insert institutional overhea	ad				Percentage			
14	(Provide Institutional overhead do	cumentation for requeste	d overhead greater than	25%)		0%			
15	MAIN STUDY COSTS								
				Cost	Study Cost		Full Study Cost		
16	Description		Quantity	(Per Unit)	(without potential OH)	Overhead Cost	(with potential OH)		
7	EC/IRB/CA package preparation a	nd submission			0,00	0,00	0,00	EC = Ethic Commit	00
8	EC/IRB/CA fees (invoiceable)			[]	0,00	0,00	0,00	INB = Institutional F CA = Competent Au	eview Bo thorities
9	Document management (printing.	.) and material			0,00	0,00	0,00		
0					0,00	0,00	0,00		
1	Subtot	als	0	0,00	0,00	0,00	0,00		
2									
2	PERSONNEL COSTS (e.g.	, Sponsor-Investig	ator, Study Coordi	nator)					
					Study Cost	: :			
	Description		Hours	(Per Hour)	tuortfier)	Overhead Cost	Full Study Cost (with potential CH)		
4	Principal Investigator				potential OH)				
2	r molpar mesugator				0,00	0,00	0,00		
7	Subtot	alis		0.00	0.0	0.00	0.00		
8				1		ü			
	LABS AND PROCEDURAL	COSTS							
9					Shub Cost				
	Description		Quantity	Cost	turity (utility)	Overhead Cost	Full Study Cost		
90	Lab back d			V - P	potential OH)		(
1	Lab test 1				0,00	0,00	0,00		
12				++	0,00	0,00	0,00		
1	Subtot	als		0.00	0,00	0.00	0,00		
100				i	0,01	5,00	0,00		
15					Study Cost		Total Coll Charles Court		
15					(without	Overhead Cost	(with potential CH)		
5					extential OhD			j	
6	TOTALS				potential OH)	0.00	0.00		
5 7 8	TOTALS Servier Support Requested				potential CH) 0,00	0,00	0,00		
5 6 7 8 9	TOTALS Servier Support Requested				potential CH) 0,01	0,00	0,00		
5 6 7 8 9	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC	DURCES OF SUPPO	RT (FUNDING AND	VOR DRUG)	potential CH) 0,04	0,00	0,00		
5 6 7 8 9 0	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC	PURCES OF SUPPO	RT (FUNDING AND	VOR DRUG)	potential OH) 0,04	0,00	0,00		
5 7 8 9 0	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Bodio confirm that S	PURCES OF SUPPO	RT (FUNDING AND	VOR DRUG)	potential CH() 9,04	0,00	0,00		
15 16 17 18 19 10 11 12	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Bodio confirm that S Monetary Support (List other sou	NURCES OF SUPPO ervier is not the sole fur reces of funding, including	RT (FUNDING AND ding source for this sup institutional costs)	VOR DRUG)	pstuntial CH) 9,04	0.00	0,00 Other Funding Amount		
15 16 17 18 19 10 11 12 13 14	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Boylo confirm that S Monetary Support (List other sou	NURCES OF SUPPO ervier is not the sole furn rces of funding, including	RT (FUNDING AND ding source for this sup institutional costs)	VOR DRUG)	polarial (2H)	0.00	0,00 Other Funding Amount		
15 16 17 18 19 10 11 12 13 14 15	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Boylo confirm that S Monestary Support (List other sou	NURCES OF SUPPO ervier is not the sole fun rees of funding, including	RT (FUNDING AND ding source for this sup institutional costs)	NOR DRUG)	potentiel OH)	0.00	0,00 Other Funding Amount		
5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Boylo confirm that S Monstary Support (List other sou	PURCES OF SUPPO ervier is not the sole fun roes of funding, including	RT (FUNDING AND ding source for this sup institutional costs)	VOR DRUG)	potentiel (2H) 0,04	0,00	0,00 Other Funding Amount 0,00		
5 7 8 9 0 1 2 3 4 5 6 7	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Boylo confirm that S Monetary Support (List other sou Drug Support (Specify drug and supporting org	PURCES OF SUPPO ervier is not the sole fun roces of funding, including anizations/companies. If	RT (FUNDING AND drg source for this sup institutional costs) no drug support provid	VOR DRUG) aported study ed, indicate N(A)	potentiel (2H) 0,04	0.60 0.60 707AL	0,00 Other Funding Amount 0,00 Drug Name		
15 16 17 18 19 10 11 12 13 14 15 16 17 18	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Box/o confirm that S Monetary Support (List other sou Drug Support (Specity drug and supporting org	NURCES OF SUPPO ervier is not the sole fun rces of funding, including anizations/companies. If	RT (FUNDING AND drig source for this sup institutional costs) no drug support provid	WOR DRUG) ported study ed. Indicate N(A)	pderdel (H) 0,04	0.69	0,00 Other Funding Amount 0,00 Drug Name		
15 16 17 18 19 10 12 13 14 15 16 17 18 19	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Bodio confirm that S Monstary Support (List other sou Drug Support (Specity drug and supporting org	URCES OF SUPPO ervier is not the sole fun roes of funding, including anizations/companies. If	RT (FUNDING AND ding source for this sup institutional costs) no drug support provid	WOR DRUG) ported study ed. indicate N/A)		0.00	0,00 Other Funding Amount 0,00 Drug Name		
35 36 37 18 19 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 10	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Boylo confirm that S Monstary Support (List other sou Drug Support (Specify drug and supporting org	NURCES OF SUPPO ervier is not the sole fun reas of funding, including anizations/companies. If	RT (FUNDING AND ding source for this sup institutional costs) no drug support provid	VOR DRUG) ported study ed. Indicate N/A)		0.60	0,00 Other Funding Amount 0,00 Drug Name		
35 36 37 18 19 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 10 11 11 15 16 17 18 19 10 11 11 15 16 17 18	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Boylo confirm that S Monetary Support (List other sou Drug Support (Specify drug and supporting org COMMENTS	PURCES OF SUPPO ervier is not the sole fun roes of funding, including anizations/companies. If	RT (FUNDING AND ding source for this sup institutional costs) no drug support provid	VOR DRUG) sported study ad, indicate N/A)		0.00 0.00	0,00 Other Funding Amount 0,00 Drug Name		
15 16 17 18 19 10 12 13 14 15 16 17 8 9 0 1 2	TOTALS Servier Support Requested OTHER NON-SERVIER SC Check Boylo confirm that S Monstary Support (List other sou Drug Support (Specify drug and supporting org COMMENTS	NURCES OF SUPPO ervier is not the sole fun roces of funding, including anizations/companies. If	RT (FUNDING AND ding source for this sup institutional costs) no drug support provid	VOR DRUG) sported study ed, indicate N/A)		0.60 0.60	0,00 Other Funding Amount 0,00 Drug Name		



Requested Funding 4/5 Budget Template

* Budget Templateの詳細説明です

<u>ステップ</u>

3施設の間接費(%)を入力してください。 25%を超える場合は、施設の規定の記載のある文書をご提供ください

4 主たる研究コストです。見積もった額 と単位を入力してください

<u>TIPS</u>

- □ 水色の欄のみ記入してください。自動で計算 されます
- 前のスライドで示したRequested Funding tableにこの表の小計が表示されます
- □ 行は増減しないでください

以降は次ページに続きます

Currency	WARNING : p	please complet	te all costs exc	luding VTA		
Institution Ma	indated Overhead, IF APPLICA	BLE				
Insert institutio	onal overhead				Percentage	
(Provide Institution	nal overhead documentation for requested	l overhead greater	than 25%)		0%	
MAIN STUDY	COSTS					
Description		Quantity	Cost (Per Unit)	Study Cost (without potential OH)	Overhead Cost	Full Study Cost (with potential OH)
EC/IRB/CA packa	ge preparation and submission			0.00	0.00	0.0
EC/IRB/CA fees (i	nvoiceable)			0.00	0.00	0.0
Document manag	ement (printing) and material			0.00	0.00	0.0
Staff training				0.00	0.00	0.0
Project manageme	ent			0.00	0.00	0.0
CRF and data-ma	nagement			0.00	0.00	0.0
Randomization sy	stem			0.00	0.00	0.0
Insurance				0.00	0.00	0.0
Start Up Fee				0.00	0.00	0.0
Pharmacy fee / dn shipping)	ug management (labelling, packaging,			0.00	0.00	0.0
Pharmacovigilance	e reporting			0.00	0.00	0.0
Monitoring				0.00	0.00	0.0
Closure Fee				0.00	0.00	0.0
Medical review				0.00	0.00	0.0
Statistics				0.00	0.00	0.0
Clinical report write	ing			0.00	0.00	0.0
Study Sponsor File	e / archiving			0.00	0.00	0.0
Travel Costs (invo	iceable)			0.00	0.00	0.0
				0.00	0.00	0.0
				0.00	0.00	0.0
	Subtotals	0	0.00	0.00	0.00	0.0



Requested Funding 5/5 Budget Template

(5)

6

7

*Budget Templateの詳細説明(続き)で す

<u>ステップ</u>

- 5 人件費です。医師主導型研究(ISS)では、 業務を外部委託している場合、その業務 と1時間あたりのコスト、および見積も り時間を入力してください
- 6 臨床検査費用です。見積もった検体数と 検査ごとの単位コストを記入してください
- その他必要があれば、サポートセクションのOther Sourcesに記入してください

<u>TIPS</u>

- □ 水色の欄のみ記入してください。自動で計算 されます
- Requested Fundingページ概略でお示しした Requested Funding tableにこの表の小計が 表示されます
- □ 行は増減しないでください

PERSONNEL COSTS (e.g., Sponsor-Investig	gator, Study C	Coordinator)				
Description	Hours	Cost (Per Hour)	Study Cost (without potential OH)		Overhead Cost	Full Study Cost (with potential OH)
Principal Investigator				0.00	0.00	0.00
Co-Investigator			0	0.00	0.00	0.00
Research Nurse			0	0.00	0.00	0.00
Research Coordinator			0	0.00	0.00	0.00
			C	0.00	0.00	0.00
			(0.00	0.00	0.00
Subtotals	0	0.00	(0.00	0.00	0.00
LABS AND PROCEDURAL COSTS						
Description	Quantity	Cost (Per procedure)	Study Cost (without potential OH)	Τ	Overhead Cost	Full Study Cost (with potential OH)
Lab test 1			0	0.00	0.00	0.00
Lab test 2			0	0.00	0.00	0.00
Procedure 1			0	0.00	0.00	0.00
Procedure 2			(0.00	0.00	0.00
			(0.00	0.00	0.00
			(0.00	0.00	0.00
Subtotals	0	0.00	(0.00	0.00	0.00
			Study Cost (without potential OH)		Overhead Cost	Total Full Study Cost (with potential OH)
TOTALS			(0.00	0.00	0.00
Servier Support Requested						
OTHER NON-SERVIER SOURCES OF SUPP	ORT (FUNDIN	IG AND/OR DR	UG)			
Check Box to confirm that Servier is not the so	le funding sourc	e for this support	ed study			
Monetary Support (List other sources of funding, inclue	ding institutional	costs)				Other Funding Amount
					TOTAL	0.00
Drug Support (Specify drug and supporting organizations/companies	. If no drug supp	ort provided, indic	ate N/A)			Drug Name
COMMENTS						

Requested Product



2全ての必要事項(*)を入力し、さらに必要な製品があれば、前述の①のステップから繰り返してください

③次に進むにはページ右下の"Planned Publication"ボタンをクリック

<u>TIPS</u>

 このページは、Type of Supportの記入 欄で"Product"を選択した時に表示され ます

 "Comments"以外のすべての欄にご記 入いただくことが必須です

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

Workbench > Investigator Sponsored Studies > Requested Product (New Application)

Clinical Study TEMP-000246	🔇 10 of 15 🗸 🕥	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 18 Jun	2024 Save	Submit	🌣 Actions 🗸
 Acknowledgement General Information 	Requested Prod	uct/Material					
✓ ○ Personnel	Expand rows [>] to see detailed in	nformation.					
O Primary Investigator	Product	Pharmaceutical F	orm	Quantity 🔒	Quantity of Placebo Drug	Comments	
✓ ○ Sites							+ Add Product
O Primary Site						Diana	D. L.F.
✓ ○ Study Information	←Scientific Summary					Planned	Publications→
O Concept							
O Scientific Summary							

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

000000

Workbench > Investigator Sponsored Studies > Requested Product (New Application)

Clinical Study TEMP-000246	🔇 10 of 15 🗸 🔊	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 18 Jun	2024 Save	Submit	🌣 Actions 🗸
AcknowledgementGeneral Information	Requested Prod	uct/Material					
V O Personnel	Expand rows [>] to see detailed in	nformation.					
O Primary Investigator	Product	Pharmaceutical F	orm	Quantity 🕄	Quantity of Placebo Drug	Comments	
✓ ○ Sites	~	[empty]		[empty]	[empty]	Q	<u>ii</u>
 Primary Site Study Information Concept Scientific Summary Requested Product Planned Publications Attachments 	2 *Product Select One Comments	*Pharmaceutical Fo	rm V	*Quantity 0	*Quantity of Placebo Drug Required		
							+ Add Product
	←Scientific Summary					3 Planned	Publications→



00000

Requested Product / Material for Non-Clinical ISS

<u>ステップ</u> 選択した研究の種類によっては、 Requested Product / Material画面が表示 されます。追加情報を記入してください

1希望する製品

2希望する化合物の情報

3研究者が購入した化合物の情報

on-Clinical Study TEMP-000205	🔇 1 of 23 🗸 📎	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 27 May 2024	Save Sub	nit \$ Actions
 Acknowledgement General Information 	Requested Product/Mater	ial				
O Personnel O Primary Investigator	Requested Product					
⊖ Sites	Expand rows [>] to see detailed information.					
O Primary Site	Product	Pharmaceutical Form	Dosage Form ¹	Quantity ¹	Comments	
Study Information			No Line Items Found			
O Concept						+ Add Product
O Requested Funding					-	
O Requested Product/Material	Requested Material					
O Planned Publications						
Attachments	Expand rows [>] to see detailed information.					
	Material Type	Material	Amount of Material Requested	d Comments		
			No Line Items Found			
					2	+ Add Material
	Third Party Procured Material					
	Expand rows $[\mathcal{Y}]$ to see detailed information.					
	Material Type	Material	Source Type	Comments		
			No Line Items Found			
					3 + Add Thi	rd Party Material
	←Requested Funding				Plan	ned Publications

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

Non-Clinical



00000

Planned Publication 1/2



000000

ステップ 1)"+Add Journal/Congress"をクリック 2) "-Search Target Name"という別ウィンドウ が開きます。ここで、Journalまたは Congressのいずれかを選択してください 3 雑誌名か学会名を入力してください 4 Searchをクリック 5 適切な推奨ターゲットをクリック (ここでは) 例として、ASCO Postを選択します) (る) "Add"をクリックして、この情報をアップ」 ロードします 7) 画面右下の"Attachments"をクリックして次 に進みます

<u>TIPS</u>

□ ターゲット候補一覧の右端にある 1 マーク をクリックすると、そのターゲットの説明や 投稿期限などの詳細が表示されます

Dashboard > ISS Applicant > Planned Publications (Study Servier 1) 1 of 22 v 🕥 Clinical Study TEMP-000200 **Requestor: Servier-ISS** Status: New Requested: 24 May 2024 Actions V Acknowledgement Planned Pu (1 General Information Search Target Name × + Add Journal/Congress Servier-ISS, Requestor 1* Select the type of target Journal/Congress Congress Journal Study Information 3 ASCO ←Requested Produc Attachments Scientific Summary Oncology Analysis Requested Funding Clear Cancel Search Requested Product Not Applicable The following targets are recommended. O Planned Publications 5 ASCO Daily News ASCO Daily News 0 ASCO Post 8 American Society of Clinical Oncology Educational Book Am Soc Clin Oncol... 0

If you did not find your target, please click here to add it manually.

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

Personnel

HCL Lyon 1*

Ivosidenib

Attachments

O Concept

Sites



Planned Publication 2/2

<u>ステップ</u>

このページではPublication Typeを選 択してください。ドロップダウンリス トが使えます。ここでは例として、 "Abstract-Poster"が選択されています

2 Publication 予定日をカレンダーから選択してください。申請時は時期が不明なので、仮の予定日を入力し、後日、日付が確定した時点で更新してください。

3 日付の右にあるチェックボックスを必ずクリックしてください(重要)

修正する場合は、チェックボックスを外し て編集してください。その後再度チェック ボックスをクリックしてください

Planned Publications



26 27 28 29 30 31



Attachment

<u>ステップ</u> このページではここまでの申請プロセスで アップロードされたすべての添付ファイル を取り出すことができます

 ●各添付ファイルの行の右にそれぞれ
 ●
 ●(歯車)アイコンがあり、ここから、
 申請者または提出者は各添付ファイル を削除、置換または表示することがで きます

2 審査中(申請書を提出後、Servierから 審査結果をご連絡するまで)登録済み 文書のファイルをアップロードするこ とはできません。アップロードする場 合は必ず審査開始前または審査後に アップロードしてください

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

Dashboard > ISS Applicant	Attachments (Study Servier 1)
---------------------------	-------------------------------

Clinical Study TEMP-000200	🔇 1 of 22 🗸 📎	Requestor: Servier-ISS	Status: New	Requested: 24 May 2024	Save Submit	🌣 Actions 🗸
Acknowledgement General Information O Personnel Servier-ISS, Requestor 1* O Sites HCL Lyon 1* O Study Information	Attachments Below is a summary of all docur Please use the Actions menu at Section Attachments (1)	ments included as part of the applicatio the top right to upload supporting mate	n. Use this section to upload any a erials and submit your proposal.	dditional information that would assist us in mak	ng our support decision.	
Concept Scientific Summary Oncology Analysis Requested Funding	General Attachments	1	Posted By Requestor 1 Servier-ISS	Posted Date 24 May 2024 13:02:54		2
 Wequested Product Ivosidenib Not Applicable Planned Publications Attachments 						

00000



Submit Concept



000000

ー連の入力が完了すると、"Concept"の申請が できます



- 1 画面右上Actionメニュー ☆ Actions → をクリック
- 2 "Submit Concept"を選択
- 3 確認メッセージ (Confirmation Message)が 表示されます。-> "Yes"をクリック
- ポップアップBoxが表示されます。ここで正式なTracking Numberが発行されます。(例はTEMPーから始まっていますが実際は違います)OKをクリック

<u>TIPS</u>

- 申請のStatusは"Concept Evaluation"に変わり、追加の修正はできなくなります。
- もし、必須項目への入力が完了していない場合は、それを知らせるダイアログボックスが表示されます

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

	····	Requestor. Servier-155	Status: New	Requested: 24 May 2024	Save Submit 🚺 🋱 Acti
Acknowledgement General Information Personnel	Attachments Below is a summary of all docu Please use the Actions menu at	ments included as part of the application. the top right to upload supporting mater	Use this section to upload any addition als and submit your proposal.	nal information that would assist us in making	 a Save ↑ New Supporting Material ↓ ↓ Download Attachments
Sites	Section Attachments (1)			•	Print Submit Concept
Study Information	V Personnel			2	
) Concept) Scientific Summary) Oncology Analysis	Servier-ISS, Requestor Cv	1	Posted By Requestor 1 Servier-ISS	Posted Date 24 May 2024 13:02:54	
) Requested Funding	General Attachments				
Requested Product					
Not Applicable		Confirmation		<u>_</u>	
Planned Publications		commation		<u>^</u>	
actachments		Are you sure you wan	t to submit this applicatio	n?	
		10 182			
			-200-		
	()	nfo		×	
	B	nfo			
		nfo hk you for submitting this a	application. Your request	tracking	
	1 Than 1 num	n fo hk you for submitting this a iber is : TEMP-000200	application. Your request	tracking	
	(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	nfo nk you for submitting this a lber is : TEMP-000200	application. Your request	tracking	
	4 Than	n fo nk you for submitting this a lber is : TEMP-000200	application. Your request	tracking	
	(3) That num	nfo nk you for submitting this a lber is : TEMP-000200	application. Your request	tracking	
	(1) (4) That num	nfo nk you for submitting this a lber is : TEMP-000200	application. Your request	tracking	
	A That num	nfo nk you for submitting this a lber is : TEMP-000200	application. Your request	tracking	
	(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	nfo nk you for submitting this a iber is : TEMP-000200	application. Your request	tracking	

Concept申請後 - 追加情報が必要な場合



Additional information requested 1/2

申請が提出されると、追加の情報の提出を依頼さ れることがあります その場合はメールおよび、システム内でも連絡さ れます。メールにはシステムにアクセスするリン クが含まれます。システムにアクセスする方法は 以下の通りです

追加情報が必要であることを知らせるメールのリンクをクリックまたは
 システムの最初の画面(Welcomeスクリーン)のDashboard左メニューにある

"Additional Information Requested"を選択

追加情報の提供依頼が1件の場合は、上の方法で 該当プロジェクトが開きます

もし、ご自身の複数プロジェクトで追加情報の提 供要請があった場合、は以下のように操作くださ い

3 中間画面が表示されます

④歯車 [◎] アイコンをクリックし、"Open details"をクリック

Date of Notification	Activity Date
02 Oct 2024 18:12:49	02 Oct 2024
сс	
[empty]	
*Subject	
Additional Concept Information Required: TEMP-000322	
Text of Notification	
Study Number: TEMP-000322	
Study Title: User Guide Study	
Product: Liposomal Irinotecan	
Investigator: Requestor 1 Servier-ISS	
02 Oct 2024	
Dear Requestor 1 Servier-ISS,	
This communication is to inform you that your request for support called "User Guide Study" has been rec	eived. Additional information is needed in order to adequately review this request.
Please add an updated and signed CV.	
Add information regarding the statistical analysis	
Please log into iEnvicion by clicking on the link below to complete your update	
https://staging3.envisionpharma.com/ienv_servier/visiontracker/portal/login.xhtml?pgm=ISR	
Kind Regards,	
Servier ISS Coordinator	
STAGE SERVIER Investigator	
oard $>$ ISS Applicant	



Start New

"PLast Login - 23 Jul 2024 09:37:48



Additional information requested (続き)

<u>ステップ</u>

① "Additional Information Questions"ポップ アップウィンドウが開き、どのページの何が 追加情報として必要か書かれていま

2 内容を確認後、右上のXマークで を閉じてください

-ジの何が	General Information
ます	\checkmark \oslash Personnel
	Servier-ISS, Requestor 1*
ウィンドウ	⊘ Requestor, Nurse
	\checkmark \oslash Sites
	⊘ Hospital 1*
	\searrow \bigcirc Study Information
	⊘ Concept
	⊘ Scientific Summary
	⊘ Requested Funding
	$\checkmark \oslash$ Requested Product
	S Ezetimibe / Atorvastatine
	Planned Publications
	Attachments
	 Planned Publications Attachments

Clinical Study TEMP-000283

Acknowledgement

🔇 1 of 1 🗸 🔊	Requestor: Servier-ISS	Status: Concept E	valuation	Requested: 18 Jul 2
General Information	tion			
*Study Title				
Servier User Guide Project				
		Questions	× 2	
*Short Title	Please, provide more d	letails in the section statisti	ical	/)
Servier Study 1	Please upload again the	e budget using the Servier		
*T/A to be Studied	Template.			
Cardiometabolic and Venou	s Disea			
*Servier Product/Material (M	ust sele		terials	
Ezetimibe / Atorvastatine				~
*Indication or Disease to be S	Studied (masc select 177 misc)	пеазе эресну оснег н	nucation or Disea	ase
Dyslipidemia, Hypertension		~		

Provide Additional Info

追加を要請される情報は様々で、それぞれについ て対応する必要があります 例)以下の2つについて追記を依頼された場合

Please, provide more details in the section statistical analysis. Please upload again the budget using the Servier Template.

Additional Information Questions

<u>ステップ</u>) Scientific Summaryページを開きます

 2 追加が必要な個所をアップデートしてください
 上の例では、Sample SizeとStatistical Powerの 情報の追記が求められています

この 12 のプロセスをそれぞれの申請ページ で繰り返してください 追加情報の入力が完了しましたら、

 3 Actionメニューをクリック
 4 Submit Additional Concept Infoを選択
 5 Confirmationメッセージが表示されます。追 記が完了していたらYesをクリック

Clinical Study TEMP-000283	🔇 1 of 1 🗸 🔊	Requestor: Servier-ISS	Status: Concept	Evaluation	Requested:	18 Jul 2024
⊘ Acknowledgement	Scientific Sum	mary				
⊘ General Information		-				
🗸 🕑 Personnel	*Primary Objectives			Secondary Ob	jectives	
Servier-ISS, Requestor 1*	Sans Serif 🗘 Normal	÷ B I <u>U</u> ⊖ <u>A</u> A	ײ ×₂ H₄ ≧ ☱ ☲ ☲	Sans Serif	Normal +	BIUS
⊘ Requestor, Nurse						
🗸 🕑 Sites	Primary Objectives			Secondary Ob	jectives	
⊘ Hospital 1*						
 Study Information 		*Sample S	ize / Statistical Power			
		Sone Se	arif = Normal = B T		х, н, ≔ ≔ ∈	=
⊘ Scientific Summary						_
Requested Funding		Sample S	Size / Statistical Power			
\lor \oslash Requested Product						—
Ezetimibe / Atorvastatine	*Primary Endpoints					
Planned Publications	Sans Serif + Normal	≑в <u>і</u>				Ġ.
Attachments						
	Primary Endpoints					
				1.1		
G Save	3 Actions V					
Jave	W Actions					
Save		5 Conf	irmation		×	
Addtl. Info Request	ed	Are y	ou sure you want to	submit this ad	lditional info?	?
			-			
Copy Record						
🔒 Print				Yes	No	J
Submit Additional Con	cept Info 4					
Request Abandonment	t					

Concept審査通過後



Protocol Requested

ステップ 申請頂いたConceptが審査を通過すると、 その結果とともに、プロトコルと費用明細 (もしあれば)を6カ月以内に提出を依頼 するメールが届きます

連絡メール中に、Protocol Requested
 リンクがある場合は、クリックする
 と"Workbench"画面に移動します

または

2日本ServierのHPからシステムにログインし、Welcomeページの左メニューでProtocol Requestedリンクをクリックすると"Workbench"画面に移動します

Study Number: TEMP-000283	
Study Title: Servier User Guide Project	
Product: Ezetimibe / Atorvastatine	
Investigator: Requestor 1 Servier-ISS	
23 Jul 2024	

Dear Requestor 1 Servier-ISS,

1

Thank you for the opportunity to review your proposal entitled, "Servier Study 1".

Following this review, Servier [Country] and Servier Global Medical Affairs agrees to continue the review process of this project and confirm interest in potential support for this study.

As a next step, you are requested to provide a full protocol and detailed protocol budget.

Please be aware that submission of a protocol does not guarantee support.



Requested Protocol & Budget



000000

<u>ステップ</u> 1)ページ左の"Protocol"リンクをクリック 2)Protocol欄の中のAttach fileをクリック 3 "Open"ダイアログボックスが表示されるの で、該当のファイルを検索してください 4 該当ファイルを選択し"Open"をクリックし て添付してください "Protocol Budget"欄についても同様に、該 (5) 当のファイルを添付してください。 6 ファイルの添付が終わると、Removeや Replaceが表示されますので、ファイルの選 択を誤った場合は正しいファイルを添付して ください

TIPS

□ ここでBudgetを添付すると、以前登録した Budgetは新しいファイルに置き換わります

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal ≡

Dashboard > ISS Applicant > Protocol (Servier User Guide Project)



Submit Protocol



<u>ステップ</u>

① 画面右上Actionメニュー☆ Actions マ をクリック

2 "Submit Protocol"を選択

3 確認メッセージ(Confirmation Message)が 表示されます。-> "Yes"をクリック

STAGE SERVIER	Investigator Spo	nsored Study Portal				00	600
Dashboard > ISS Applicant > Protoc	col (Servier User Guide Project)						
Clinical Study TEMP-000283	🔇 1 of 39 🗸 📎	Requestor: Servier-ISS	Status: Pro	tocol Evaluation	Requested: 18 Jul 2024	Save	🌣 Actions 🗸
 Acknowledgement General Information Personnel Servier-ISS, Requestor 1* Requestor, Nurse Requestor, Nurse Sites Hospital 1* Study Information 	Protocol Please attach a copy of the prot *Protocol Remove Replace Protocol.docx 24 Jul 2024 15:03:30	tocol that aligns with the previously submi	tted concept.	Please attach a copy *Protocol Budget	of the final budget that aligns with	Copy Record Copy Record Print Submit Protocol Request Abandonmer	2
 Concept Scientific Summary Protocol Requested Funding Requested Product Ezetimibe / Atorvastatine Planned Publications 	←Scientific Summary					Requ	ested Funding→

Attachments







Regulatory Information

ISSプロトコルが承認された場合、申請者は承認の情報とともに、"Regulatory Information requested"のついてのメールが届きます

ステップ 1 届いたメール中のリンクをクリック

または ②システムにログインし、Welcomeページ Regulatory Information Requestedをク リック 1

または

③Workbenchから、Openをクリックし Regulatory Inf^②mation Requested欄へ移 動します。申請番号をクリックしてください (または歯車 アイコンをクリックし、 Open Detailsを選択してください)

TIPS

Protocolが承認されると、システムにログインした際に申請した研究のIDが"Concept Number"から"Study Number"に変わっていますのでご注意ください





Provide Regulatory Information & Submit

<u>ステップ</u>

1 Regulatoryページでは、必須項目の入 カと、ファイルの添付をしてください

2ページ右上の"Actions"メニューをク リックしSubmit Regulatoryを選択し てください

3 Country欄は必須です

Clinical Study S97023-30034	🔇 1 of 40 🗸 📎	Servier-ISS	Project Setup	18 Jul 2024	Save Cations 2
Acknowledgement	Regulatory				B Save
General Information					🕒 Copy Record
∨ ⊘ Personnel	Expand rows [>] to see deta	iled information.			🔒 Print
⊘ Servier-ISS, Requestor 1*	Entry Date	IRB/EC Approval Date	Country	Regulatory Appr	oval Da Submit Regulatory
🐼 Requestor, Nurse	✓ 31 Jul 2024	[empty]	[empty]	[empty]	Request Abandonment
V 🕗 Sites					
⊘ Hospital 1*	IRB/EC Submission	Date	Regula	itory Approval Type	
V 🔗 Study Information			🗖 Se	lect One	~
⊘ Concept	IRB/EC Review Date	2	Regula	tory Approval Date	
Scientific Summary					Ċ)
Protocol	IRB/EC Approval Da	ite	Regula	tory Authorization IND Number	
Requested Funding			Ö		
\checkmark \oslash Requested Product	IRB/EC Expiration D	ate	Public	Database Registration Number	
O Ezetimibe / Atorvastatine					
O Regulatory				unting Denteral Denter	
Planned Publications		mber	Regist	ration Posted Date	
Attachments					
	IRB/EC Approval Do	ocument	*Coun	try	
	Attach file		3 Se	lect One	~
	Regulatory Authoria	zation			
	Attach file				

Open an Active Project

プロジェクトがActiveになると、プロジェクトの 状況をシステム内に入力する必要があります (Project Status Update: PSU)

<u>ステップ</u>

以下のいずれかの方法でプロジェクトを開いてく ださい

 定期的に届く①のようなメール中のリンクを クリック

システム内のWelcomeページ、左の Dashboardにある、"Milestone Update Due"タスクをクリック

③ Workbench内のMilestone Update Dueタス クグループから研究番号(Tracking Number)をクリック

Project Status Update項目 4 には以下が含まれ ます

- Milestone Updates: project steps, safety reporting (ある場合), patient recruitment
- Invoices: associated payments to milestone
- Product Shipment : product request and follow up
- Regulatory update: new regulatory update
- Publications
- Personnel

Updateの状況を確認したい場合はActionsメ ニューの"Submit Project Update" 5 をク リック







Milestone Updates

ステップ

- ______ つページ上部右の"+Add Milestone Update"を クリック
- 2記入欄の内容をUpdateしてください
 3 もし、いずれかのUpdated Plan Datesに変更があれば修正してください。milestone dateが実際と異なる場合は修正とともに、右のActualチェックボックスにチェックしてください
- ④ 次の必須回答欄への記入は必須です。"Have any safety events/situations requiring a reporting to Servier (as defined in the contractual agreement) occurred since your last update?" 該当するイベントがあっ た場合は既に報告してあるかどうか確認して ください

 全てのUpdateすべき情報の記載が終わった
 らActionメニューをクリックし、"Provide
 Project Update"を選択してください
 または

 Updateする事項がない場合はページ左の
 "+No Update Since Last Submission"を選択



Invoices

<u>ステップ</u> ージ右の"+ Add Invoice"をクリック 必要な情報をUpdateする

- Milestone Reached •
- Invoice Amount •
- Invoice Attachment欄にファイルを添 • 付する
- 支払い条件に当てはまる場合は、 チェックボックス"I have met the conditions of this milestone"をクリッ ク
- 必要があれば、欄の右下にある+Add • Invoiceを押して行を追加する
- 3Actionメニューをクリックし、"Submit Project Update"を選択して送信してくださ い

4)③を押すと、④のStatus欄でこれまでの Invoiceの履歴が示されます

					SaveCopy Record	
Clinical Study S95013-30044	③ 1 of 1 ∨ ●	Requestor: Marchant	Status: Active Project	Re	🔒 Print	Actions V
⊘ Acknowledgement	Invoices				Submit Project Update 3	
⊘ General Information	When complete, please n	avigate to Actions and choose 'Submit I	Project Update' to submit your Project St	atus Updat	Create Amendment	
> 🕢 Sites					Poquest Cancellation	
> 🥥 Study Information	Expand rows [>] to see detailed	information.			tequest cancellation	
Attachments	Entry Date	Milestone Reached	Invoice Amount	Status	Paid Amount	
✓ Ø Project Status Updates						+ Add Invoice
⊘ Milestone Updates						
Invoices	Milestone Updates					Product Shipment→
Product Shipment						
Regulatory Update						
Publications						
√ ⊘ Personnel						
 Servier-ISS, Requestor 1* 						

Expand rows [>] to see detailed information

Amendments

Clini

Entry Date	Milestone Reached	Invoice Amount	Status	Paid Amount	
15 Oct 2024	[empty]		Unsubmitted		(
Milestone Reached	Invoice Amount		tachment 2		
I have met the cond	itions of this milestone	Commen	ts		
I have met the cond I have met the cond	itions of this milestone Decision Date	Commen Paid Amo	unt		

+ Add Invoice

Request Product Shipments



<u>TIPS</u>

もし、研究者の住所と薬局の住所が違う場合は、
 "Site"ページに移動し、新しい"Site"を追加してType を"Drug Shipment"を選択してください

Site Information
*Site Type
Drug Shipment

非臨床研究の場合は、申請した製品や化合物をもと
 に、追加の記入欄が表示されます



Expand rows [>] to see detailed information.

Entry Date Drug Req	uested	Status	
15 Oct 2024		Unsubmitted	
Status	_1		
Unsubmitted			
. roduct/Material	Product Quantity This Request	Product Approved for Study	Product Previously Shipped
Liposomal Irinotecan - 4.3 mg/mL Vial		1,000	0
	Placebo Quantity This Request	Placebo Approved For Study	Placebo Previously Shipped
		0	0
Site	Supply Type		
Select One	Select One		

+ Add Product Request

Regulatory Updates

: Cli

<u>ステップ</u> 1ページ右の"+ Add Product Request"をク リックし、新しい記入欄を作成してください (初期入力では、研究開始前の情報が書かれ ています)

2 必要な情報を入力し、もしあれば文書などを 添付してください(例えば、IRB/EC承認書な ど)

3 Actionメニューをクリックし、"Submit Project Update"を選択して送信して下さい

ical Study \$95013-30044	🔇 1 of 1 🗸 🕥	Requestor: Marchant	Status: Active F	Project Requ	Copy Record	Actions *
Acknowledgement General Information	Regulatory Upda When complete, pleas	ate e navigate to Actions and choose 'Sul	omit Project Update' to sub	mit your Project Status Upo	G Print Submit Project Update Create Amendment	
Study Information	Expand rows [>] to see detailed	information.			Request Cancellation	
Attachments	Entry Date	IRB/EC Approval Date	Country		Regulatory Approval Date	
Project Status Updates	✓ 11 Oct 2024	[empty]	France		[empty]	
Milestone Updates	IRB/EC Submission Da	te		Regulatory Approval Tv	ne	
Invoices	INDICC SUDITISSION Da	te		Select One	pe	~
Product Shipment	IDD/FC Deview Date			Desideter Assessed De		
Regulatory Update	IRB/EC Review Date			Regulatory Approval Da	te	
Publications						
Personnel	IRB/EC Approval Date			Regulatory Authorizatio	n IND Number	
Servier-ISS, Requestor 1*					AN NACE OF	
Amendments	IRB/EC Expiration Date			Public Database Registr	ation Number	
Entry Date	IRB/EC Approval Date	Country		Regulatory Approval Date	e	
✓ 15 Oct 2024	[empty]	[empty]		[empty]		120
IRB/EC Submission D	ate		Regulatory Approval Type			
Kb/EC Submission D			Select One		\sim	
IPP/EC Paviow Data			Regulatory Approval Date			~
IRD/EC Review Date			Regulatory Approval Date			
IDD/FC Americal Date			Degulatory Authorization IA	ID Museebox		
IRB/EC Approval Date	1		Regulatory Authorization In	ND Number		
	192					
IRB/EC Expiration Dat	le		Public Database Registratio	on Number		
						+ Add Regulatory Upda
Institutional IRB Num	ber		Registration Posted Date			
IRB/EC Approval Doc	ument		*Country			
Attach file			Select One		~	
Regulatory Authoriza	tion					
Attach file						

Publication Updates

研究がActiveな期間は、PublicationについてのUpdateは"Publication"ページで情報をUpdateできます

 ステップ

 "Planned Publication"ページを開く
 "+Add Journal/Congress"をクリック
 Type of target (Journal or Congress)を選 択するか、検索し、クリック
 Publication Informationを記入してください
 Actionメニューから"Submit Project Status Update"を選択して送信してください

<u>TIPS</u>

- Publicationは研究が開始されてからCloseされるまでの間いつでも登録できます
- Target検索は少なくとも3文字入力してください。あまり書きすぎると検索結果にほしい 雑誌名が出ないことがあります
- □ 学会を検索する場合は、期間も入力できます
- Publication DateはPublishされた後入力で きます。その入力により、Publication Statusは"Published"アップでデートされま す



Personnel Updates

<u>ステップ</u> 1 もし必要があれば、"Personnel"ページを開 き、研究メンバーのアップデートをしてくだ さい。該当する名前の左にある">"マークを 押して詳細を表示させ、情報を修正してくだ さい

(2)新しいメンバーを追加しる場合は "+Add Personnel"をクリック

3 Search fieldを使って人を探すこともできま す。もし、その人がまだシステムに登録され ていない場合は、情報を直接入力してくださ い

Actionメニューから"Submit Project Status Update"を選択して送信してください

							Save		
Clinical Study S95013-30044	3 1 of 1 🗸 🕥	Requestor	: Marchant	Status: Acti	ve Project	Requ	Copy Re	cord	Actions 🗸
Acknowledgement General Information	Rersonnel When complete, please n	avigate to Action	is and choose	e 'Submit Project Update' to	submit your Project	: Status Upda	Print Submit Proj Create Ame	ect Update	
 Study Information Attachments 	For US Studies: A copy of New Supporting Mater	of your organ ial in the Act	ization's V :ions men	V-9 is required when so u to upload the W-9 to	ubmitting your of this request.	concept. Pi	Request Car	ncellation	and click
✓ Ø Project Status Updates	Please ensure to click Save in	the upper righ	t corner of t	he request prior to adding	any additional pers	onnel entries.			
Milestone Updates	and rows (>) to see detailed info	mation.							
Invoices	Personnel Type	Name		Email Address		Institution Na	me	Country	
Product Snipment	> Primary Investigator	Servier-ISS, F	Requestor 1	Requestor_1.Servier@IS	S.com	chu 1		France	
 Regulatory Opdate Publications 	Personnel Type	Name		Email Address	Institutio	on Name	Country		2+ Add Personnel
 ✓ Ø Personnel 	Primary Investigator	Servier-ISS	, Requestor 1	Requestor_1.Servier@ISS.com	chu 1		France		
Servier-ISS, Requestor 1*	v v				[empty]		[empty]		*
Amendments	Type any part of nar	ne or email - 3 char	acters min - or (click the search icon.	📙 Copy My Profile				
	*Personnel Type		Please Specify	y Other Personnel Type	*Institution Type		Please Specify	Other Institution Type	
	Select One	~			Select One	~			
	Prefix		*First Name		*Institution Name				
			Required		Required				
	Middle Name		*Last Name		*Address Line 1 (No PO	O Box)			
			Required		Required				
	Suffix		HCP Identifica	ation Number 0	Address Line 2				
	10						doma -		
	- Select One or More		Please Specing	y Other Degree	*Country	~	*City		
	Specialty		Please Specifi	v Other Specialty	*State/Province	0	*Postal Code		
	Select One	~			Required		-Required-		
	*Primary Phone Num	ber	Fax Number)					
	Required								
	*Email Address								
	Required		J						
	Medical Licenses			+ Add					
	*Country	*License Numbe	er *Expirat	ion Date					
		N	one						
	CV								
	Attach file								

Submit an Amendment

StatusがActiveまたはProject Updateとなって いる研究については、修正後のプロトコールを実 施する前に治験責任医師がAmendmentを Servier社に提出し、審査を受ける必要がありま す

審査が必要な変更には以下が含まれますが、これ に限定されません

- 追加の資金援助の要請
- 患者集団の基準の変更
- 薬剤必要量
- 研究デザイン/目的の修正
- 研究参加施設の増減・住所の変更
- 研究期間の 延長
- 治験責任医師の更新
- 最新の目標登録
- その他

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal

Dashboard > ISS Applicant > Amend	iments (Oser Guide Study)				
Clinical Study S95013-30044	C 1 of 4 ∨	Requestor: Marchant	Status: Active Project	Requested: 02 Oct 2024	Save 🌣 Actions 🗸
Acknowledgement General Information Sites Study Information	Amendments				
Attachments	Amendment Number	Status	Additional Amount Requested	Additional Amount Approved	Decision Date
 Project Status Updates Amendments 	Total Amendment Approved				+ Add Amendment
	EUR 0.00				



000000

Project Amendments Overview

<u>ステップ</u>

Amendmentsページに移動してください

"+Add Amendment"をクリック 2)

3 Description of Change欄に変更の詳細を記 入してください

- 変更の理由を"Reason"欄で選択してください 4)
- もしあれば、該当する欄に情報を入力してく **(5)** ださい
- "+Add Attachments"をクリックし、変更さ (6) れたプロトコル、budget詳細、そのた変更の 理由がわかる資料を必要に応じてUploadして ください

7 Actionメニューをクリックし、"Submit Amendment"を選択してください。審査が必 要であることがSERVIERに送られます

レビュープロセスは、コンセプトレビューおよび プロトコルレビューと同様のプロセスで実施され ます

TIPS

 ⑦でSubmitする前に、このAmendmentが不 要であると気づいた場合は、Actionメニューの "Cancel Amendment"を選択してください

STAGE SERV moved by ye	Amendme		nsored Study	Portal		 Save Copy Record Print 		900
Clinical Study S95013-300 Acknowledgement General Information Sites Chu 1* Study Information Concept Scientific Summary Oncology Analysis Protocol Concept Concept Concept Concology Analysis Concology Concept Conc)44	C 1 of 4 ~ S Amendments Expand rows [2] to see detailed inform Amendment Number Total Amendment Approved EUR 0.00	Requestor: Marchant ation. Status	Status: A	ctive Project	Submit Project U Submit Amendm Cancel Amendm Request Cancella	Ipdate nent 7 ation	ecision Date 2 + Add Amendment
 Requested Funding Requested Production Liposomal Irinot Attachments Project Status Update Milestone Updates Invoices Product Shipment Regulatory Update Publications Personnel Servier-ISS, Requide Coord, Study Amendments 	Expand rows (> Amendra > #1 - 16 C *Descriptic *Reason Select C Additional *Status New	e) to see detailed information. nent Number Status Oct 2024 New on of change d One or More Amount Requested	Please Specify Other R Please Specify Other R RB/EC Approval Date Decision Date [empty]	itional Amount Reques	Amendment Attachn File Name No records found.	ional Amount Approved ty] nents Type	De [e: Posted D	ecision Date mpty] + Add Attachments Posted By
	Total Amendm EUR 0.00	nent Approved						





Project Closure

研究終了の時期になりましたら、システム から連絡のemailが届きます

<u>ステップ</u>

研究終了の手続きページへの行き方は以下の2つ の方法があります

1 届いたemailのリンクをクリックしてください

システムにログイン後、Welcomeページの 左にあるリストに"Project Closure"のリンク が表示されています。このリンクをクリック してください

	Activity Date
16 Oct 2024 16:05:40	16 Oct 202
C	
[empty]	
Subject	
Project Closure Info Requested - S95013-30044	
ext of Notification	
Study Number: S95013-30044	
Study Title: User Guide Study	
Product: Liposomal Irinotecan	
Investigator: Requestor 1 Servier-ISS	
16 Oct 2024	
Dear Leon Marchant,	
This communication is to inform you that your study titled User	Guide Study requires closure information.
Please log into iEnvision via the link below to provide your updat	te.
https://staging3.envisionpharma.com/ienv_servier/visiontracker	/portal/login.xhtml?pgm=ISR
Please contact me with questions or for assistance.	
Kind Regards,	
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday Welcome
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday Welcome 16 Leon Marchant
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday 16 2.55
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday 16 OCT Welcome Leon Marchant
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday 16 OCT Welcome Leon Marchant
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday 16 OCT 1 Incomplete Applications
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday 16 OCT ¹ Incomplete Applications 1 Active
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday 16 OCT ¹ Incomplete Applications 1 Active 1 Preject Clorure
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday 16 OCT ¹ Incomplete Applications 1 Active 1 Project Closure
Kind Regards, Servier ISS Coordinator	Wednesday 16 OCT ¹ Incomplete Applications 1 Active ¹ Project Closure



Submit Project Closure

ページ左にあるメニューの最下部"Project

Study Reportを添付してください

該当する場合は、Drug Destruction

Closure"をクリックすると手続き入力画面に

未使用の製品および/または資金に関する質

Certificate(薬物破棄証明書)を添付して

5) 必要に応じて"Closure Notes"を記入してく

記載漏れがないことを確認後、Actionメ

□ SERVIERのコーディネーターが確認後、不足

等なければ研究終了の連絡が届きます

ニューから"Submit Project Closure"をク

研究の終了手続きは以下の通りです

問に回答してください

リックしてください

<u>ステップ</u>

(2)

 $(\mathbf{3})$

(4)

(6)

TIPS

<u>移行します</u>

ください

ださい

STAGE SERVIER Investigator Sponsored Study Portal Ξ

Workbench > Investigator Sponsored Studies > Project Closure (test hypercare 3)

Amendments

Project Closure

Save 🔅 Actions 🗸 3 4 of 6 v 🕥 Clinical Study \$95031-30038 Servier-ISS **Project Closure** 30 Aug 2024 Save Acknowledgement Project Closure Copy Record General Information A Print V 🕢 Sites Please attach a copy of the Final Study Report. 🕢 chu 1* Submit Project Update *Study Report 2 Submit Project Closure Remove Replace Concept Capture d'écran 20... ⊘ Scientific Summary 19 Sep 2024 12:16:23 Oncology Analysis 3 Protocol *Was There Unused Product/Material? Please attach a copy of the Drug Destruction Certificate. Requested Funding No Drug Destruction Certificate *All Funds Were Used per Contract Ivosidenib Attach file No Attachments Project Status Updates 5 Closure Notes Milestone Updates Invoices Product Shipment Regulatory Update Publications Amendments V 🕢 Personnel

Servier-ISS, Requestor 1*

00400

SUPPORT RESOURCES



研究管理システムプラットフォーム (iEnvision)に関する技術的なサポート については、以下にメールをお送りください。 (Globalのシステム専門サポート担当:英語)

helpdesk@envisionpharmasupport.com

入カプロセスや提出物に関するご質問は、「研究者用iEnvision入力ガイド (本ガイド)」を再度ご参照頂いたのち、以下のアドレスまたは弊社MSL担当 者にご連絡ください。

ISS_Japan@servier.com

◆ 返信までに数日を要する場合があることをご了承ください。

