第2版2020年6月11日作成

RUDY JAPANの登録方法(1)



(1) トップページにアクセスする

「登録される方」を選択して、登録画面に 進みます。



(2) 説明文書をよく読む

「説明文書」を選択すると、研究の詳細が書か れた文書が表示されます。こちらをよく読んで から、研究への参加をお願いします。読み終 わったら、横のチェックボックスを選択しま しょう。

サインアップ

参加者タイプ

🕢 私は説明文書を読みました。



(3) 登録タイプを入力する

「私は患者・患者の代理人です」と「私は患者 を紹介します」のいずれかを選択します。ご自 身が患者さんの場合は、「私は患者・患者の代 理人です」を選択してください。

※以降、患者さんご自身が登録する際の方法を ご説明します。



RUDY JAPAN $\bigcirc \equiv$

患者さんの情報:

(4) 自分の情報を入力する

必要事項を入力してください。なお、生年月日 のところは「1931/05/01」のように、「/」で 区切る必要があります。同様に、郵便番号も 「123-4567」のように、「-」で区切ってくだ さい。

全て入力が終わったら、「アカウントを作成す る」を選択します。

姓(必須) 姓 名(必須) 名 患者生年月日(YYYY/MM/DD形式)(必須) YYYY/MM/DD 性別(必須) 男性 女性 郵便番号(必須) XXX-XXXX どのようにRUDYお知りになりましたか? 選択してください 電子メールアドレス @ パスワード (8文字以上) パスワード 同じパスワードを入れてください パスワードを認証する

アカウントを作成する

(5) 病名を選択する

主治医から伝えられている病名を選択して選ん でください。なお、「A: 骨格筋チャネル病」ま たは「B: 遺伝性血管性浮腫(HAE)」を選択す ると、中に小分類が展開されますので、その中 からご自身の病名を選んでください。

その後、「次へ」を選択します。

2020年より「C: 表皮水疱症」が 加わりました。表皮水疱症を選択 される方は、病名と病型を選んで ください。



🖬 docomo 🗢 @ 7 5% [____ 15:03 rudy.hosp.med.osaka-u.ac.jp C RUDY JAPAN 将来的に、RUDY JAPANでは、様々な疾患を対象 に調査研究を進める予定です。 確認 **登録** ようこそ おおさか様 病名について 主治医から伝えられている病名をクリックして選 んでください。 A: 骨格筋チャネル病: B: 遺伝性血管性浮腫(HAE): 次へ

(6) 電話番号を入力し、同意書を準備する

電話番号を入力します。

次に、「説明文書」と「同意書」をダウンロードします。 なお、「説明文書」に関しては、(2)で説明文書を既にご 覧になられた方はとばしていただいても構いません。「同 意書」はこちらでダウンロードしたものをご自身で印刷の 上、必要事項を記入し、用紙を郵送またはスキャンした データ・画像ファイルをメールで送付してください。

最後に、「上記内容を承諾したら、チェックを入れてくだ さい。」のチェックボックスを選択し、「次へ」を選択し ます。

ダウンロードや印刷が難しい場合は、以下より同意書の郵送をお申し付けください。 <u>https://rudyjapan.info/contact/</u>



(7) 仮登録は完了!

このような画面が表示されたら、仮登録は完了 です。登録された内容に誤りがないか、確認を お願いします。

次に、(6)の同意書を送付してください。事務 局に同意書が届きましたら、ご本人確認のス テップに移ります。

> 登録についてご不明な点やお困りのことがあれば RUDY JAPAN事務局までお気軽お問い合わせください

> > rudy@hp-info.med.osaka-u.ac.jp

rudy.hosp.med.osaka-u.ac.jp

● 7 5% □

C

15:03

🖬 docomo 🗢

ありがとうござい ました。

RUDY Japan への仮登録が完了しました。 ご提出いただいた同意書を確認いたしましたら、 後日、メールでお知らせします。3ヶ月以上たっ ても同意書が届かない場合はアカウントを削除さ せていただく場合があります。

登録された内容は次のとおりです。

氏名: おおさか だいがく 性別: 男性 生年月日: 1931/05/01 郵便番号: