

## 様々なアルコール基剤の手指擦式剤の認容性と受容性の評価と比較のためのプロトコル：方法2

### 要約

#### 研究方法

- 一日当たり少なくとも製品 30m L を使って約 40 名のボランティアが参加
- 無作為試験：参加者は無作為に（偶然で）テスト製品を配分されます。
- 二重盲検試験：参加者も観察者（データ管理者も含む）も製品の内容や配分は知らされません。
- 入れ替え試験：それぞれの参加者は、引続き全ての製剤をテストします。y

#### 説明と指導

- 研究は通常二つの手指衛生製品が関係します：製品AとB、しかしいくつかの製品を比較することに使われます。
- 医療従事者は最初の日に観察者と面会し、ボトルを集めなければなりません；最終日に彼らは再び面会します。
- 観察者は、中身を識別するいかなるラベルも貼られていないボトル（観察者も医療従事者もわからない）を配布しますが、薬局で振られ製品を確認する番号が付いています。それぞれのボトルは異なった番号でなければなりません。
- 少なくとも連続した3～5日（最小テスト期間）は、たった一つの製品が手指消毒に使われなければなりません。
- 観察者による皮膚の完全性の評価は、それぞれのテスト製品の使用の前後で必要です。
- 参加者はそれぞれのテスト製品を使用した後にアンケートを完成させます。
- それぞれのテスト期間は、少なくとも2日の休暇に合致した洗い出し期間\*で分けられます。
- 配布されたテスト製品の量は記録され、最終的な残量と比較されます。
- 開封されたボトルは、空の物も一部入ったままの物もそれぞれのテスト期間の終わりに観察者に秤量のため返却されます。
- 参加者は、テスト期間中、ハンドローションやクリームを使用しないよう求められます。
- 参加者は、もし途中でテストを中止するなら、観察者に連絡しなければなりません。

\*洗い出し期間：その間はアルコール基剤の手指擦式剤を使わないで使用による影響を減らし、前の製品を排除するための、二つのテスト期間の間隙。

## 細かな指導

この方法は、方法1（「使用中あるいは導入を検討しているアルコール基剤の手指擦式剤の認容性と受容性を評価するためのプロトコル」）より複雑で、様々な製品の皮膚認容性と受容性を比較する目的でのみ使われるよう意図されています。これは、製品の選択はテスト結果と認容性と受容性の既定の基準に製品が合致することによるだろうことを意味します。

### 指定された順位に従って提案された基準

#### 製品受容性のための基準：

- アンケート — 第2部「製品評価」 — 色と匂いの項目の4が50%以上
- アンケート — 第2部「製品評価」 — その他の項目の4が75%以上

#### 皮膚認容性のための基準：

- アンケート — 第2部「手指の皮膚の状態の自己評価」 — 全ての項目で4が75%以上
- アンケート — 第3部「観察者による手指の皮膚の状態の評価」 — 2以下が75%以上

- いくつかの製品は、仕事（毎週の休日、休暇、トレーニング、など）での中断で分けられた期間の間に比較されません。
- それぞれのテスト期間は少なくとも連続した3～5日間続きます。
- 二つの製品のテストの間の洗いだし期間\*は、少なくとも2日の休日です。

\*洗い出し期間：その間はアルコール基剤の手指擦式剤を使わないで使用による影響を減らし、前の製品を排除するための、二つのテスト期間の間隙。

それぞれの製品がテストされる前後で、観察者によって皮膚の状態が評価されます（客観的評価）。参加者も同様に、テストの後の自身の皮膚の状態を評価し、製品について彼らの見解を述べます（主観的評価）。

- 製品は二重盲検テストを行われます。これは、テストされてる製品の効果を評価するために参加している誰一人として（参加者、観察者、分析者）、テストされている製品の構成をしらないことを意味します。
- 研究は無作為化されます\*\*。これは、参加者が番号を割り当てられたボランティアであることを意味します；番号は、製品が配布される順番を決定します。登録される時、番号が参加者に割り当てられます。参加者も観察者も意図的に製品がどのように配布されるかを決定できません。

### \*\*無作為化＝ランダム配布

無作為化と管理フォームは参加者が適応させられなければならない観察者の業務を観察者が段取りするために必須なツールです。その中で、観察者は参加者の様々な就業時間を理解して自身を段取りすべきです。参加者と観察者との間の予定は、参加者の業務を妨げてはなりません。この理由で、彼らは、テスト期間の最初と最後に関係し、かつ作業現場で行うかどうかで、業務の前あるいは後に計画されます。幾人かの参加者と同じ時間に予定することは可能ですが、それぞれの参加者は研究の中で異なる段階でなければなりません。この場合、しっかりと無作為化テストを監視することができる管理ツールを使用する必要があり、それによって最新に維持できます。

私たちは、2つの製品のテストに対応して、予定された構成がランダム配布を決定するフォーム（参加者当たり二つの行）を提案します。必要なら、テストした製品の数に対応した数の行と、参加者、製品、テスト期間の予定と約束と研究の各段階が完了したことの確認の識別に対応した列を追加します。

- 参加者が製品の交差テストを実行します；これは、各参加者が各製品をテストすることを意味します。

テストは以下の段階から成ります：

1. テストされる製品の準備
2. 案内、参加者の識別と個々のテスト計画
3. 製品の使用と評価
4. データ入力と分析
5. 結果のプレゼン

## 1. テストされる製品の準備

薬剤師は以下について責任があります：

- 製品の準備：参加者も観察者も分析者もだれもそれらの組成つまりそれらが入れられるボトルを知らされません（二重盲検試験）。
- シンプルな（区別がつかない）同一のポケットサイズのボトル（75～125mL）にそれぞれの製品を（再）包装する。
- 製品への対応が内密に維持される薬局番号をそれぞれのボトルにつける。
- 薬局番号に対する各々のボトルに入っている製品の量を記録する。
- 観察者に量対重量比（1 mL=X g）を伝える。
- 製品との対応（テストされる製品と同じグループ番号）を基にして、グループに対応するケース箱にボトルを入れ、参加者が作業している医療ユニットにそれらがタイムリーに配布されることを確実にする。

## 2. 案内、参加者の識別と個々のテスト計画

観察者のタスクは：

- 彼らのスタッフの間で、製品をテストするための業務監督者の援助を得る。
- 医療従事者間でテストに採用される可能性のある人のために情報セッションを準備する（目的、手順、条件、制約など）。
- 約40名のボランティアの医療従事者を名前で確認し、無作為化および管理フォームを使って採用された順番で決定された認識番号（参加者番号）を彼らに与える。

それぞれの参加者の身元を観察者に知らせることは、研究を組織し実行するためには必須です；しかし、彼らの身元はデータが分析される時には秘匿されます。参加者に割り当てられた番号は、アンケートと共に、「評価と計画フォーム」とテストの最初の日に配布されるボトルにコピーされます。

**実際的な助言：**観察者が一般に一人で研究を行う時は、彼らは一度にいくつかの場所にいることはできません。可能な限り、同じ業務で働く参加者を採用してください。もしこれが可能でなく、それぞれの勤務/ユニットで参加者の数次第の時は、それぞれの関係する勤務で連続的に研究を行うことが好ましい；製品は参加者の勤務場所で利用可能で、その場所に配布されていなければなりません。

- 参加者にインタビューし製品を保管しておく医療サービス/ユニットに、研究の間、一時的な作業場を設けます。
- 参加者の勤務時間を基にそれぞれの参加者と予定を約束し、印刷してその予定を渡し、「無作為化および管理フォーム」にもコピーする。

以下の状況に従って、参加者が業務を行う医療サービス/ユニットで約束が実施されます：

- それぞれの製品は少なくとも3業務日、テストされます；
- それぞれのテスト期間は、次の少なくとも2日間の休日で隔てられ、その間はアルコール基剤の製品は使用されません。

#### 最初のテストされる製品のための約束：

- 一日目、参加者が作業を始める前に、観察者は、テストされる製品のボトルと第1部と第2部のアンケートを配布し、参加者の手の状態を評価します。
- 連続した少なくとも3～5日間の業務の後、参加者たちが業務を終了した後、彼らは完成させたアンケートの第1部と第2部、および配布されたボトルを返却し、観察者は参加者の手の状態を評価します。

そして、少なくとも2日間の休日の後：

#### 2番目のテストされる製品のための約束：

- 一日目、参加者が作業を始める前に、観察者はテストされる製品のボトルと第1部と第2部のアンケートを配布し、参加者の手の状態を評価します。
- 連続した少なくとも3日の業務の後、参加者たちが業務を終了した後、彼らは完成させたアンケートの第1部と第2部、および配布されたボトルを返却し、観察者は参加者の手の状態を評価します。

テストされる製品がある限り何度も繰り返します。

**メモ：**もしいかなる参加者でも手指の皮膚のひどい悪化以外の予定外の理由で5日以上研究からの離脱を余儀なくされる場合は、追加のテスト期間が予定されます。

- 配布されたボトルの数と、配布された番号を記録するため、「無作為化フォーム」とアンケートの第2部に割り当てられたそれらの薬局番号とグループを数えます。

配布されたボトルの数は、ボトルの大きさとテスト日数に依存します。

例として、毎日30～50mLの消費だと、3日間の作業日では100mLボトル2本で、5日間では3本で十分です。

- 研究の間に参加者へのアルコール基剤の手指擦式剤の供給と利便性を確実にする；
- 無作為化フォームにそれぞれの参加者の研究段階を記録する；
- それぞれの製品の使用量の計測

使用された製品の量を計算するために二つの作業が必要です（製品の与えられた量の重さを基に）； $1\text{ mL} = X\text{ g}$ （基準重量）

1. 残りの重量(g)を量(mL)に変換する： $\text{残重量}/\text{基準重量} (Xg) = \text{残容量}$
2. 配布量－残容量＝使用容量

- テストの前後の参加者の手指の皮膚の状態を、提案されたスコアを使って評価する。

### 3. 製品の使用と評価

それぞれの参加者が以下を行うことを約束する：

- それぞれのテスト期間で、手指衛生にテストされるアルコール基剤の手指擦式剤のみを使う（石けんと流水を使って洗う状況を除いて）（「様々なアルコール基剤の手指擦式剤の認容性と受容性の評価と比較のためのプロトコル：方法2」を参照）
- テスト期間中、ハンドケア・クリームやローションを使わない
- アンケートは埋める — それぞれのテスト期間の後に第2部（テストされた製品ごとに5分）
- アンケートは埋める — 最初のテスト期間後に第1部（1×5分）
- 手の皮膚状態を評価（客観的評価—第2部）、ボトルの配布と回収とアンケート（約束事に3分）のためにそれぞれのテスト期間の前後に観察者と面会する。
- どのくらい使用されたかに関わらず、それぞれのテスト期間のために配布された製品の全てのボトルを回収する。
- 一旦テスト期間が予定され彼らの業務時間を変更しない。もし変更しなければならなければ観察者に連絡する。

参加者は、アンケート—第2部を使って、製品を評価する；皮膚の状態の評価は、アンケート<sup>1</sup>の第2部を使って参加者による主観的評価と、検証されたスケールとスコア<sup>2</sup>を使っての観察者による客観的評価（客観的皮膚評価—第2部）でなされます。

製品の組成にかかわらず、データは皮膚損傷のリスク因子を基にして分析されます（アンケート — 第1部）。

### 4. データ入力と分析

- 分析のための全てのデータを入力する前に、観察者は、様々な文書を完成させ分類しそれらの内容と整合性をチェックすべきです。

それぞれの参加者が割り当てられなければなりません；

- 一つの無作為化フォームの番号を振られた列
  - 一つのアンケート — 第1部
  - x アンケート — 第2部（テストされた製品数に依存して）皮膚評価フォームを含む。
- 一旦文書が分類されチェックされたなら、観察者は全ての名前を削除し、参加者識別番号（ID）のみ保存します。
  - データは、WHOから入手できる「データ入力分類ツール」に直接入力されるか、あるいは現場データ管理者に送られます。
  - データは分析され、結果が分かった時に、薬剤師はテストされた製品の組成と認容性と受容性の基準の秘匿性を解除します。

### 5. 結果のプレゼン

データ分析の結果が利用可能な時、もしこれらがスタッフに直接的な影響があると見込まれば、薬剤師、観察者と全てのテストに関わっている他の主要専門家は、施設管理者と経営者と参加者にこれらをどのようにプレゼンするかとどのように広めるかについて合意します。

<sup>1</sup> Pittet D, Allegranzi B, Sax H, Chraïti M-N, Griffiths W, Richet H. Double-blind, randomized, crossover trial of 3 hand rub formulations: fast-track evaluation of tolerability and acceptability. *Infection Control and Hospital Epidemiology* 2007;28:1344-51.

<sup>2</sup> Larson EL, Aiello AE, Bastyr J, et al. Assessment of two hand hygiene regimens for intensive care unit personnel. *Critical Care Medicine* 2001; 29: 944-951.

## アンケート — 第1部

(参加者毎に一回完成させる)

参加者番号：

アンケート回収日：(年/月/日)

## 皮膚認容に影響する因子の評価

年齢：性別： 女性  男性

職種：

- 看護師  助産師  学生  助手  医師  医学生  
 治療師・士  技師・師  その他

皮膚：

- そばかすのある非常に色白  色白±そばかす  淡い茶色  茶色  
 こげ茶色  黒

季節：

- 冬  春  夏  秋

気候：

- 乾燥  多湿  寒い  暑い  ほどほど

あなたは皮膚の損傷の原因となるような仕事関連でない活動(複数)をしていますか？  はい  いいえ

あなたはいつもは保護的ハンドローション/クリームを使いますか(テスト期間以外)？

- できる限りしばしば  数回/日  一回/日  
 時々(季節による)  めったに  ない

あなたは接触性皮膚炎がありますか？

- 全然ない  時々(季節/仕事による)  いつも

あなたはアトピー性皮膚炎がありますか？

- はい  いいえ

あなたはアレルギー性鼻炎/結膜炎がありますか？

- はい  いいえ

あなたは喘息ですか？

- はい  いいえ

あなたはアルコールに対して過敏症がありますか？

- はい  いいえ

手指衛生実施の頻度の評価

あなたはフルタイム勤務ですか？

- はい  いいえ

もしパートタイムなら、あなたの仕事は以下のどれに最も近いですか

- < 50%  50%  60%  70%  80%  90%

あなたはどのくらいの期間、仕事でアルコール基剤の手指衛生製品を使っていますか？

- 初めて  一年未満  一年以上 5 年未満  5 年以上

あなたは自分自身の手指衛生順守を改善できると思いますか？

- はい  いいえ  たぶん

あなたらアルコール基剤の手指擦式製品を使うのが難しいであろう理由は：

- |       |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |       |
|-------|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| 忘れる   | いつも | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 決してない |
| 時間がない | いつも | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 決してない |
| 手荒れ   | いつも | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 決してない |

## アンケート — 第2部

(それぞれのテスト製品のために完成させる)

参加者番号：	<input type="text"/>	製品：	<input type="text"/>
アンケート回収日（年/月/日）：	<input type="text"/>	参加者名：	<input type="text"/>
配布ボトル番号：	<input type="text"/>	製品使用量（mL）：	<input type="text"/>

## 手指衛生実施の頻度評価

あなたは連続した従業日の何日間、テスト製品を使用しましたか？

 3日  4日  5日  6日  7日  > 7日

あなたは（テスト期間の）従業の間、患者と何回直接接触しましたか？

 < 1回  1～5回  6～10回  11～15回  > 15回

手指衛生すべき時の何パーセント、あなたは実際に手をきれいにしていますか？

 0%  10%  20%  30%  40%  50%  60%  70%  80%  90%  100%

現在の研究はあなたの手指衛生実施を変化させましたか？

 はい  いいえ

あなたの手指衛生の最後の5つの機会の中に、あなたは何回手指衛生に手指擦式法を使用しましたか？

 0  1  2  3  4  5

平均して、（テスト期間の）従業時間内であなたが手指衛生を実施する回数ほどのくらいですか？

 < 1回  1～5回  6～10回  11～15回  > 15回



観察者による皮膚状態評価のスケール（客観的評価）

	前					後				
赤み	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4
0=赤みなし、1=少し赤みかしみ、2=中等度赤み（一様に広がって）、3=朱色（広範囲）、4=浮腫を伴って朱色										
鱗屑	0	1	2	3		0	1	2	3	
0=鱗屑なし、1=非常に軽いか時々、2=中等度、3=皮膚の端から著名な落屑										
ひび	0	1	2	3		0	1	2	3	
0=ひびなし、1=微か、2=大きい（一つあるいは複数）、3=出血あるいは浸出を伴う広範囲のひび										
皮膚鱗屑の視覚的点数付け										
どんな種類の観察できる鱗屑あるいは炎症もない	0					0				
時々の鱗屑（一様に広がっている必要はない）	1					1				
乾燥皮膚及び/または赤み	2					2				
白っぽい外見の非常に乾燥した皮膚（触ってザラザラ及び/あるいは赤み、しかしひびはない）	3					3				
ひびのある皮膚疾患（しかし出血/浸出はない）	4					4				
出血/浸出を伴った皮膚表面の広範なひび	5					5				

アルコール基剤手指擦式剤の認容性と受容性の評価計画 — 方法2

名前：

参加者番号：

テスト期間（年/月/日）

 

あなたの予定表に記載してください

いつ			なぜ
一つ目の製品	日付（前）	/ / (年/月/日) 時間: <input type="text"/>	テスト製品を入れたボトルを集める (従業日数に従って決められた量とボトルの容量) アンケート 第1部と第2部の回収 観察者による皮膚評価のために
	日付（後）	/ / (年/月/日) 時間: <input type="text"/>	全てのボトルを回収する アンケート第2部の回収 観察者による皮膚評価のために
二つ目の製品	日付（前）	/ / (年/月/日) 時間: <input type="text"/>	テスト製品を入れたボトルを集める (従業日数に従って決められた量とボトルの容量) アンケート 第1部と第2部の回収 観察者による皮膚評価のために
	日付（後）	/ / (年/月/日) 時間: <input type="text"/>	全てのボトルを回収する アンケート第2部の回収 観察者による皮膚評価のために
... テスト製品の数に従ってくりかえす			

観察者は以下の数値について質問及び/または問題についてテスト期間を通して従業中、連絡を受けることができます：

電話番号：

## チェックおよび無作為化フォーム：方法2

(二つの製品テストのために設計された)

参加者番号	名前	処方	予定	配布されたボトル/ 回収されたボトル	残留重量/ 使用された量	アンケートチェック	皮膚評価
1		グループ A	開始日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 開始時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	配布 <input type="checkbox"/>	前 <input type="checkbox"/>
			終了日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 終了時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	回収 <input type="checkbox"/>	後 <input type="checkbox"/>
				番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	第1部 <input type="checkbox"/>	
最終チェック OK <input type="checkbox"/>	グループ B	開始日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 開始時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	配布 <input type="checkbox"/>	前 <input type="checkbox"/>	
		終了日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 終了時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	回収 <input type="checkbox"/>	後 <input type="checkbox"/>	
			番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL			
2		グループ B	開始日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 開始時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	配布 <input type="checkbox"/>	前 <input type="checkbox"/>
			終了日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 終了時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	回収 <input type="checkbox"/>	後 <input type="checkbox"/>
				番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	第1部 <input type="checkbox"/>	
最終チェック OK <input type="checkbox"/>	グループ A	開始日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 開始時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	配布 <input type="checkbox"/>	前 <input type="checkbox"/>	
		終了日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> 終了時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	回収 <input type="checkbox"/>	後 <input type="checkbox"/>	
			番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL			

参加者番号	名前	処方	予定		配布されたボトル/ 回収されたボトル		残留重量/ 使用された量		アンケートチェック		皮膚評価					
3		グループ A	開始日	/ /	開始時間		番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	配布	<input type="checkbox"/>	前	<input type="checkbox"/>
			終了日	/ /	終了時間		番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	回収	<input type="checkbox"/>	後	<input type="checkbox"/>
							番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	第1部	<input type="checkbox"/>		
最終チェック OK <input type="checkbox"/>		グループ B	開始日	/ /	開始時間		番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	配布	<input type="checkbox"/>	前	<input type="checkbox"/>
			終了日	/ /	終了時間		番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	回収	<input type="checkbox"/>	後	<input type="checkbox"/>
							番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL				
4		グループ B	開始日	/ /	開始時間		番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	配布	<input type="checkbox"/>	前	<input type="checkbox"/>
			終了日	/ /	終了時間		番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	回収	<input type="checkbox"/>	後	<input type="checkbox"/>
							番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	第1部	<input type="checkbox"/>		
最終チェック OK <input type="checkbox"/>		グループ A	開始日	/ /	開始時間		番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	配布	<input type="checkbox"/>	前	<input type="checkbox"/>
			終了日	/ /	終了時間		番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL	回収	<input type="checkbox"/>	後	<input type="checkbox"/>
							番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g	<input type="checkbox"/>	mL				

参加者番号	名前	処方	予定		配布されたボトル/ 回収されたボトル	残留重量/ 使用された量	アンケートチェック	皮膚評価
5		グループ A	開始日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	開始時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	配布 <input type="checkbox"/>	前 <input type="checkbox"/>
			終了日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	終了時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	回収 <input type="checkbox"/>	後 <input type="checkbox"/>
					番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	第1部 <input type="checkbox"/>	
最終チェック OK <input type="checkbox"/>	グループ B	開始日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	開始時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	配布 <input type="checkbox"/>	前 <input type="checkbox"/>	
		終了日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	終了時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	回収 <input type="checkbox"/>	後 <input type="checkbox"/>	
				番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL			
6		グループ B	開始日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	開始時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	配布 <input type="checkbox"/>	前 <input type="checkbox"/>
			終了日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	終了時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	回収 <input type="checkbox"/>	後 <input type="checkbox"/>
					番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	第1部 <input type="checkbox"/>	
最終チェック OK <input type="checkbox"/>	グループ A	開始日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	開始時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	配布 <input type="checkbox"/>	前 <input type="checkbox"/>	
		終了日 <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	終了時間 <input type="text"/>	番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL	回収 <input type="checkbox"/>	後 <input type="checkbox"/>	
				番号 <input type="text"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> g <input type="text"/> mL			

参加者の数に従って欄が追加されます。