

【様式5】

情報公開用文書(藤沢市民病院で実施する医学系研究)

2020年 3月 11日作成

■研究課題名	ミトコンドリア病関連腎疾患の全国調査
■研究の対象	当院で診療中のミトコンドリア病患者(1名)
■研究目的・方法	<p>【目的】日本におけるミトコンドリア病関連腎疾患の実態の把握を行い、診療ガイドラインへの反映などにより、診療の質の向上へ貢献する。</p> <p>【方法】ミトコンドリア病の患者より同意を取得し、匿名化を行った上で、電子カルテより情報抽出を行う。</p>
■研究期間	倫理委員会承認日 から 2022年 3月 31日
■研究に用いる試料・情報の種類	電子カルテからの情報抽出
■試料・情報の取得と保管方法	調査実施施設にて対応表のある匿名化を行い、調査票への記入を行う。 対応表は各施設により厳重に保管されるものとする。研究棟の実施に関わる文書・情報は全て鍵のかかるロッカーに保管する。使用した情報は、研究終了後5年間は厳重に保管され、その後に破棄される。
■外部への試料・情報の提供	調査実施施設にて対応表のある匿名化を行い、調査票への記入を行う。
<p>本研究に関するご質問・ご相談等がありましたら、下記の連絡先までお問い合わせください。</p> <p>ご希望があれば、他の研究対象者の個人情報及び知的財産の保護に支障がない範囲内で、研究計画書及び関連資料を閲覧することができますので、下記連絡先まで電話またはFAXにてお申し出ください。</p> <p>また、試料・情報が当該研究に用いられることについて、患者さんもしくは患者さんの代理人の方にご了承いただけない場合には研究対象といたしませんので、下記の連絡先までお申し出ください。その場合でも、患者さんに不利益が生じることはございません。</p>	

【様式5】

お問い合わせ先及び研究への利用を拒否する場合の連絡先:

〒251-8550 藤沢市藤沢2丁目6番1号
藤沢市民病院 腎臓内科 (研究責任者) 酒井 政司
電話番号:0466-25-3111(代表) FAX:0466-25-3545