

情報公開用文書(藤沢市民病院で実施する医学系研究)

2002年3月8日作成

■研究課題名	疫学調査「口腔がん登録」
■研究の対象	当院歯科口腔外科を受診し、口腔がんの診断を得た患者
■研究目的・方法	【目的】日本口腔外科学会及び日本口腔腫瘍学会と協力して口腔がんの疫学調査をすることで、将来の口腔がん治療の向上に役立てることを目的とする。 【方法】当科で「口腔がん」の診断を得た患者に対してアンケートを施行する(学会書式)。
■研究期間	倫理委員会承認日から2022年12月31日
■研究に用いる 試料・情報の種類	当科で「口腔がん」の診断を受けた患者より得た「患者アンケート(学会書式)」。アンケートと同時に同意と後日の撤回可能について文章で説明する。尚、登録する個人情報は性別と生年月日のみであり、患者個人が特定される可能性は低いと考える。
■試料・情報の 取得と保管方法	研究者(石川好美診療部長、岡本喜之)の責任の下、閉錠した場所に厳重に保管する。
■外部への 試料・情報の提供	ACReSSを介して学会に提出する
<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 歯科口腔外科 (研究責任者) 岡本喜之
電話番号:0466-25-3111(代表) FAX:0466-25-3545