

【版管理】版：V1.0／公表日：YYYY 年 MM 月 DD 日／更新日：YYYY 年 MM 月 DD 日

【研究情報の公開（オプトアウト）】

宮崎医療センター病院では、診療で得られた試料・情報を用いる研究について、
対象となる皆さまが容易に知り得る状態で情報を公表し、不参加を申し出る機会をお示します。
不参加を申し出られても診療上の不利益は一切ありません。

【研究課題名】

【研究の目的】

本研究は、_____を明らかにし、診療・公衆衛生の改善に資することを目的としています。

【研究対象者】 ____年____月____日～____年____月____日に本院で診療等を受けられた方のうち、 研究の選定基準に該当する方（具体例：年齢範囲、疾患名、検査条件 等）

【研究期間】 開始：____年____月____日 ／ 終了（予定）：____年____月____日 【利用する試料・情報の種類】

- ・診療録情報（診断名、処方、経過記録 等）
- ・検査結果（血液検査、画像検査、心電図 等）
- ・画像データ（X 線、CT、MRI 等）
- ・残余試料（検査後に残った血液・組織 等）
- ・その他（遺伝子関連情報 等、該当する場合に記載）

【個人情報の取扱い】

- ・管理方法：研究用 ID による連結可能匿名化（または完全匿名化）
- ・保管期間／保管場所：_____
- ・アクセス権限：研究責任者および承認された研究分担者のみ
- ・公開範囲：研究成果は個人が特定されない形で公表

【研究体制】

- ・研究機関名：_____
- ・研究責任者：氏名（役職・所属）
- ・研究分担者：氏名（必要に応じて）
- ・研究機関の長：氏名（必要に応じて）

【共同研究機関・外部提供】

- ・共同研究機関 : _____
- ・外部提供 : 匿名化した情報を解析に必要な範囲で提供（有／無）
- ・国外提供 : 有の場合は提供先国名
- ・機関名・保護措置を明記 例) 提供先 : ABC 大学（国名）／保護措置 : 契約による目的外利用禁止 等 【利益相反の開示】

- ・資金提供 : _____ (有／無・提供者名)
- ・関連企業・団体との関係 : _____ (概要)

【研究計画の公開】

- ・概要公開 URL : _____
- ・院内での閲覧方法 : 総合案内または____科受付で資料閲覧可

【オプトアウト（不参加の申し出）方法】

- ・申し出窓口 : _____
- ・受付期間 : ____年____月____日～____年____月____日 (継続受付の場合は「随時受付」と記載)
 - ・方法 : 電話／メール／窓口 (いずれも可能)
 - ・記載事項 : 氏名、患者 ID (分かる範囲)、該当診療日、連絡先
 - ・対応 : 申し出があった情報・試料は研究に利用しません

【問い合わせ窓口】

- ・所属・部門 : _____
- ・担当者 : _____
- ・住所 : 〒_____
- ・電話 : _____ - _____ - _____
- ・E-mail : _____@_____
- ・受付時間 : 平日____：____～____：____ (祝日除く)

【重要なお知らせ】

- ・本研究には介入や追加の来院は伴いません (該当しない場合は修正)。
- ・不参加の申し出により、診療・費用・職員対応に不利益はありません。
- ・本紙面は最新版です。過去の版は受付で閲覧できます (版管理番号 : V____)。
(掲示場所 : _____／掲載期限 : ____年____月____日)
(QR コード／院内 Web 掲載 URL : _____)