

研究対象者等に通知し、又は公開すべき事項に関する届出書

市立岸和田市民病院 院長様

報告者 所属組織；外科
職 名；医長
氏 名；佐藤 洸希



当施設における院内倫理規定並びに「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に基づき、当施設で保有する既存もしくは新規の試料・情報を利用した臨床研究を実施しますので、別紙のとおり届出ます。

- 添付資料 研究計画書
 その他（抄録）
 提供先がある場合（ ）

臨床研究における研究対象者等への通知又は公開事項

研究課題	当院におけるTAPP術後漿液腫(seroma)予防の手技及び成績について
試料・情報の収集・利用目的	学会発表、
試料・情報の収集・利用方法	<input type="checkbox"/> カルテ閲覧 <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> 聞き取り <input checked="" type="checkbox"/> 侵襲的方法 <input type="checkbox"/> その他（ ）
試料・情報の収集源	<input checked="" type="checkbox"/> カルテ <input type="checkbox"/> カルテ以外（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 人体から取得された試料（その他→身体所見）
利用し、又は提供する試料・情報の項目	<input checked="" type="checkbox"/> カルテ情報（病歴、看護記録、処方歴、検査結果、その他） <input type="checkbox"/> アンケート内容 <input type="checkbox"/> 聞き取り内容 <input type="checkbox"/> その他（ ）
提供方法（ある場合）	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電子媒体 <input checked="" type="checkbox"/> その他（学会発表）
利用する者の範囲	<input type="checkbox"/> 院内のみ <input checked="" type="checkbox"/> 院外の参加者あり <input checked="" type="checkbox"/> 提供先（消化器外科学会）
試料・情報の管理について責任を有する者	所属；外科 職名；医長 氏名；佐藤 洸希
利用又は他の研究機関への提供を拒否できる機会	<input checked="" type="checkbox"/> 保障 <input type="checkbox"/> 保障不可能 <input type="checkbox"/> 未定
研究対象者又は代理人の求めの受付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ホームページの指定フォーム入力 <input type="checkbox"/> 病院受付 <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> その他（術前説明）
研究の資金源	なし
研究に係る利益相反の状況	なし
個人の収益などの有無	なし